\_\_\_.\_\_\_.2015.a.

**Nõusolek isikuandmete töötlemiseks**

Käesolevaga annan Sihtasutusele Innove (edaspidi SA Innove) nõusoleku oma ja oma lapse ……………………………………………………………….…. (i.k………………………..…) isikuandmete sh delikaatsete isikuandmete (terviseseisundi või puude kohta, andmed pärilikkuse informatsiooni kohta jne) töötlemiseks SA Innove põhikirjas nimetatud eesmärkidel (eelkõige õppe- ja karjäärinõustamisteenuse pakkumine) ja ulatuses.

SA Innove võib eelpool nimetatud andmeid edastada õppe- ja karjäärinõustamisteenuse pakkumisega seotud kolmandatele isikutele (nt. erialaeksperdid, arstid, kooli poolt määratud isikud jne). Isikuandmete edastamine kolmandatele isikute võib toimuda ainult isikuandmete kaitse seaduses sätestatud viisil.

Kinnitan, et olen teadlik oma õigustest seoses isikuandmete sh delikaatsete isikuandmete töötlemisega SA Innove poolt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(eesnimi, perekonnanimi) (isikukood)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/allkiri/