

SUGLASNOST RODITELJA / SKRBNIKA

za sudjelovanje djeteta u Projektu

„IGRAJ, UČI, RASTI - POŽEŠKO-SLAVONSKI PROGRAM ZA DJECU“

Program 1 (škola plivanja uz sportske, kulturne i edukativne aktivnosti)

Nadležno tijelo: Ministarstvo demografije i useljeničtva

Korisnik: Požeško-slavonska županija

Partner: Sportska zajednica Požeško-slavonske županije

PODACI O DJETETU:

Ime i prezime	
Datum rođenja	
OIB	
Adresa prebivališta	
Spol (zaokružiti)	M Ž
Dijete pohađa (zaokružiti)	a) Program predškolskog odgoja i obrazovanja b) Program osnovnoškolskog odgoja i obrazovanja: I. II. III. IV. razred
Dosadašnja razina znanja plivanja (zaokružiti)	PLIVAČ POLUPLIVAČ NEPLIVAČ

PODACI O RODITELJU / SKRBNIKU:

Ime i prezime	
Kontakt broj:	
E-mail (neobavezno)	

ZDRAVSTVENI PROBLEMI (zaokružiti, ako je odgovor da - objasniti):

DA

NE

IZJAVA RODITELJA / SKRBNIKA

Potpisom ove suglasnosti potvrđujem da sam upoznat s provedbom Projekta „IGRAJ, UČI, RASTI – POŽEŠKO-SLAVONSKI PROGRAM ZA DJECU“ i sa svim programskim aktivnostima PROGRAMA 1 u sklopu Projekta te dajem suglasnost da moje dijete sudjeluje u svim programskim aktivnostima PROGRAMA 1 koje se provode u okviru Projekta.

Izjavljujem da je dijete sposobno sudjelovati u programskim aktivnostima te da sam upoznao organizatora sa svim važnim informacijama koje su bitne za sigurnu i kvalitetnu provedbu programa.

Potvrđujem da su navedeni podaci točni i istiniti te da se mogu koristiti isključivo u svrhu provedbe Projekta, evidencije sudionika i izvještavanja prema nadležnim institucijama, sukladno važećim propisima o zaštiti osobnih podataka. Podaci će se čuvati sukladno važećim propisima o zaštiti osobnih podataka (GDPR) te će biti dostupni isključivo ovlaštenim osobama uključenima u provedbu projekta. Roditelj / skrbnik ima pravo uvida, ispravka i povlačenja ove privole u svakom trenutku.

SUGLASNOST ZA FOTOGRAFIRANJE / SNIMANJE

Potpisom ove suglasnosti dajem suglasnost za fotografiranje i/ili snimanje djeteta tijekom provedbe Projektnih aktivnosti te korištenje fotografija i videozapisa isključivo u svrhu promocije i izvještavanja o provedbi Projekta.

Mjesto: _____

Datum: _____

Potpis roditelja / skrbnika
