



SREDNJA ŠKOLA ZVANE ČRNJE ROVINJ

SCUOLA MEDIA SUPERIORE “Zvane Črnja” ROVIGNO

Carduccijeva ulica 20 , 52210 Rovinj-Rovigno

e-mail: ured@ss-zcrnje-rovinj.skole.hr

tel: 052 830 154, faks: 052 830 931

web: <http://web2.ss-zcrnje-rovinj.skole.hr>

 **SUGLASNOST RODITELJA**

Ovom potvrdom, kao roditelj (staratelj / skrbnik)

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME RODITELJA/STARATELJA/SKRBNIKA |  |
| OIB |  |
| ADRESA |  |

##  dajem svoju potpunu suglasnost za:

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME UČENIKA |  |
| DATUM I GODINA ROĐENJA |  |
| OIB |  |
| ADRESA |  |

## za sudjelovanje u svim aktivnostima ovog projekta, odnosno na pedagoškim, kulturološkim, jezičnim i stručnim pripremama kao i na mobilnostima, sve do završetka projekta. Aktivnosti projekta odvijati će se u prostorima Srednje škole Zvane Črnje Rovinj i partnerskoj školi.

## za prikupljanje i obradu osobnih podataka isključivo u svrhu provođenja projekta te na prosljeđivanje trećoj strani, kao i na vizualne materijale (fotografije, video-snimke i sl.) u svrhu širenja rezultata ovog projekta

U slučaju nedoličnog ponašanja i mogućih izgreda (alkohol, ometanje javnog reda i mira i sl.) kao i u slučaju neispunjavanja dogovorenih obveza, isti će biti isključen/a iz projekta. Isto tako, u slučaju načinjene materijalne štete (na prijevoznim sredstvima, smještajnim kapacitetima i sl..) učenik će sam snositi troškove, a to potvrđuje svojim potpisom u iskazu interesa za sudjelovanje.

U Rovinju, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_. godine

Potpis roditelja/staratelja/skrbnika:

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