**Suglasnost roditelja za prijavu učenika za sudjelovanje**

**u Erasmus+ projektu** **mobilnosti**

**SUGLASNOST**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (ime i prezime roditelja/skrbnika)

dajem suglasnost da se moje dijete\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime učenika/ice)

(OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), učenik/ca \_\_\_\_\_\_ razreda

Osnovne škole Ivana Kukuljevića Sakcinskog, Ivanec

prijavi na Javni poziv učenicima OŠ Ivana Kukuljevića Sakcinskog, Ivanec za sudjelovanje u Erasmus+ projektu mobilnosti, broj projekta 2024-1-HR01-KA121-SCH-000206140. Potpisom dajem i suglasnost za uključivanje mog djeteta u selekcijski postupak odabira učenika koji će sudjelovati u tjednoj mobilnosti u Italiji.

Svojim potpisom dajem i privolu OŠ Ivanec za prikupljanje i obradu osobnih podataka učenika navedenih u obrascu prijave za potrebe selekcijskog postupka.

Mjesto, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis učenika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj telefona ili mobitela (roditelja/skrbnika):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Napomena:** U skladu Općom uredbom o zaštiti podataka dajem privolu OŠ Ivanec za prikupljanje prethodno navedenih osobnih podataka. Podaci se prikupljaju sa svrhom utvrđivanja identiteta učenika i roditelja/skrbnika koji daje izjavu, neće biti nigdje javno objavljivani niti se koristiti u druge svrhe. Ova privola se pohranjuje te vrijedi do isteka roka čuvanja projektne dokumentacije u skladu s Ugovorima o financiranju projekta te u skladu s etičkim načelima.