

**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 2025-1-HR01-KA121-SCH-000333961. Potpisom dajem i suglasnost za uključivanje mog djeteta u selekcijski postupak odabira učenika koji će sudjelovati u tjednoj mobilnosti u Turskoj.

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.