**OBRAZAC 3 – SUGLASNOST RODITELJA (staratelja/skrbnika)**

**Za sudjelovanje u projektu**

**„Istražimo nove izvore znanja danas i primijenimo ih za sutra“ za školsku godinu 2024./2025.**

Ovom potvrdom, kao roditelj (staratelj/skrbnik)

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime roditelja ( staratelja / skrbnika ) |  |
| Datum i godina rođenja / OIB |  |
| Adresa prebivališta |  |

Dajem svoju **potpunu** suglasnost

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime učenika |  |
| Datum i godina rođenja/ OIB |  |
| Adresa prebivališta |  |

* Za sudjelovanje u **svim** aktivnostima tijekom trajanja ovog projekta, odnosno na pedagoškim, kulturološkim, jezičnim i stručnim pripremama kao i na mobilnostima, sve do završetka projekta 30. 9. 2025.
* Aktivnosti projekta će se odvijati u prostorijama Srednje škole Bartola Kašića Grubišno Polje i partnerskoj organizaciji u Španjolskoj
* Za prikupljanje i obradu osobnih podataka isključivo u svrhu provedbe projekta te na prosljeđivanje trećoj strani, kao i na audio - vizualne materijale (video snimke, fotografije i sl.) u svrhu promocije i širenja rezultata ovog projekta

U slučaju neprimjerenog ponašanja i mogućih izgreda (konzumiranje alkohola i opijata, ometanje javnog reda i mira i slično) kao i ne ispunjavanja dogovorenih obaveza, biti će isključen iz projekta. Isto tako, u slučaju načinjene materijalne štete ( u smještajnom objektu, u javnom prijevozu i slično) snosit ću troškove naknade. Svojim potpisom potvrđujem da sam s navedenim upoznat.

* Izrazi koji se koriste u tekstu, a imaju rodno značenje, koriste se neutralno i odnose se jednako na muške i na ženske osobe.

Mjesto i datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.

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

 Potpis roditelja (skrbnika / staratelja)