

SUGLASNOST

(obrazac je napravljen u pdf formatu, za ispunjavanje istog odaberite opciju „Ispuni i potpiši“ izbornika na desnoj strani ekrana te kliknite na traženu kućicu)

Suglasan/na sam da moje dijete _____ pohađa radionicu/ radionice u sklopu programa Tjedna za darovitost u Domu mladih (molimo zaokružite slovo ispred naziva radionice/radionica)

- a) RADIONICA DRUŠTVENIH IGARA - D&D (utorak, 23.03.2021., 17.00-20.00h)
- b) VIDEO RADIONICA (četvrtak, 25.03.2021., 18.00-19.30h)
- c) RADIONICA DRUŠTVENIH IGARA – RI ROUTE (petak, 26.03.2021. 18.00-19.30h)

te izjavljujem da će pohađati program prema dogovorenom rasporedu, osim u slučaju bolesti i drugih opravdanih razloga za izostanak, o čemu ću pravodobno izvjestiti koordinaticu programskih aktivnosti Doma mladih. Isto tako, suglasan/na sam da moje dijete, ukoliko je to predviđeno programom, sudjeluje u terenskoj nastavi ili izletu u pratnji voditelja/ce radionice.

Svojim potpisom dajem izričitu privolu Domu mladih da može obrađivati osobne podatke mojeg djeteta: ime i prezime, naziv škole i razred, u svrhu evidencije polaznika i praćenja programa Doma mladih, te moje osobne podatke kao roditelja/skrbnika: ime i prezime, adresa, e-mail adresa i broj telefona, koji su potrebni radi mogućnosti kontaktiranja u slučaju potrebe. Prikupljeni osobni podaci čuvat će se onoliko vremena koliko je potrebno za ostvarenje svrhe njihovog prikupljanja, zaštićeni od neovlaštenog pristupa primjenom tehničko-organizacijskih mjera sigurnosti, te se ne smiju koristiti u druge svrhe osim one za koju je dana suglasnost.

Upoznat/a sam da u svakom trenutku imam pravo povući ovu suglasnost i to: osobno, poštom ili e-poštom na niže navedene adrese.

Dodatno, dajem svoju suglasnost da se fotografije, audio i video zapisi snimljeni u sklopu aktivnosti Doma mladih na kojima se moje dijete osobno nalazi, objave na web stranicama Doma mladih i Grada Rijeke, te u drugim oblicima javnog informiranja (dnevni tisak, letci, plakati) u svrhu dokumentiranja i promocije programa Doma mladih (zaokružiti odgovor):

DA

NE

potpis roditelja/skrbnika

br.mobitela jednog od roditelja/skrbnika

!!!! Potpisanu suglasnost dostaviti osobno, skenirano e-mailom (anika@dom-mladih.hr) ili poštom u Dom mladih (Laginjina 15, Rijeka).