

## S U G L A S N O S T

Suglasan/na sam da moje dijete \_\_\_\_\_ pohađa radionicu/e u sklopu programa DJEČJEG TJEDNA u Domu mladih (molimo zaokružite slovo ispred naziva radionice/a):

- a. MODELARSKA RADIONICA „Kreativni majstori“ (3.-5.r), ponedjeljak, 7. listopada 2024., 17.30-18:30h
- b. RADIONICE STOP ANIMACIJE "Put od sjemena do stola / Put od uzgoja do tanjura" (4.-6.r) utorak, 8. listopada 2024. 18.00 - 20.00h i srijeda, 9. listopada 2024. 18.00 - 20.00h
- c. RADIONICA IZRADE NAKITA: „Šareni privjesci“ (3.-6.r), Petak, 11. listopada 2024., 17.30-19.30h

te izjavljujem da će pohađati program prema dogovorenom rasporedu, osim u slučaju bolesti i drugih opravdanih razloga za izostanak, o čemu ću pravodobno izvijestiti koordinatoricu programskih aktivnosti Doma mladih..

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

**Potpisanu suglasnost** dostaviti osobno, uslikano ili skenirano e-mailom ([info@dom-mladih.hr](mailto:info@dom-mladih.hr))

**Kontakt osoba: Irena Križanec, stručna suradnica za projekte**

**Tel. 095 4516247**

**e-mail. [info@dom-mladih.hr](mailto:info@dom-mladih.hr)**