

SUGLASNOST

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

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. **ZNANSTVENI LABORATORIJ** (3.-5.r OŠ) - **Ponedjeljak, 06. listopada 2025. 17.00 - 18.30h**
- B. **BUBNJARSKI KRUG – AFRIČKI DJEMBE BUBNJEVI** (4.-7.r OŠ) - **Utorak, 7. listopada 2025., 17.00 - 17:45h**
- C. **MODELARSKA RADIONICA „A JE TO!“** (3. – 6.r OŠ) - **Utorak, 7. listopada 2025., 16:00 - 17:00h**
- D. **3D PRINTERAJ** (5.–8.r OŠ) - **Srijeda, 8. listopada 2025., 16:00 – 17:30h**
- E. **PLESNO – KREATIVNA RADIONICA „MEDO, RIS I VUK – RITAM VELIKIH ŠAPA“** (1.-4.r oš) - **Subota, 11. listopada 2025., 10.00 - 11.30h**

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

Potpisanu suglasnost dostaviti skenirano e-mailom (info@dom-mladih.hr) ili osobno u Dom mladih (Laginijina 15, Rijeka)

Kontakt osoba: Anika Hodak, koordinatrica programskih aktivnosti

Tel. 051/512-715

e-mail. info@dom-mladih.hr