

**Prijavnica za sudjelovanje na Modelarskoj ligi 25. travnja 2024. u Domu mladih  
(Laginjina 15, Rijeka)****PODACI O UČENIKU (molimo popuniti čitko tiskanim slovima ili elektronički)**

Ime i prezime učenika			
OIB učenika			
Kontakt podaci učenika: adresa elektroničke pošte i broj mobitela			
Adresa (ulica, broj, grad/mjesto, poštanski broj)			
Datum rođenja učenika		Razred	
Naziv i sjedište škole koju učenik pohađa/naziv udruge			
Ime oca/majke ili skrbnika			
Mobitel jednog roditelja/skrbnika			
Adresa e-pošte jednog roditelja/skrbnika			

**Ovjera roditelja/skrbnika**

Svojim potpisom dajem pristanak da moj-a sin/kći bude polaznik/ca \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_ u organizaciji \_\_\_\_\_. Cjelokupan trošak (prijevoz, smještaj, prehrana, radionice, osiguranje) snosi organizator.

Posebni zahtjevi organizatoru (uzimanje lijekova, alergije i slično):

Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika		Datum	
---------------------------------------	--	-------	--

**Privola (suglasnost) roditelja ili skrbnika vezana uz zaštitu osobnih podataka učenika i roditelja/skrbnika te uz fotografiranje i snimanje učenika**

Svojim potpisom dajem suglasnost udruzi za prikupljanje, provjeru i obradu osobnih podataka učenika u okviru projekta/aktivnosti i to u svrhu smještaja u hotelu i izvještavanja, kao i suglasnost za objavu osnovnih osobnih podataka (ime i prezime, razred, škola/udruge, grad) koji će biti objavljeni u tiskanim i elektroničkim izvještajima.

Kontakt podaci (adresa, broj mobitela i adresa elektroničke pošte učenika i roditelja/skrbnika), datum rođenja i OIB učenika neće biti javno objavljeni niti davani trećim osobama koje nisu uključene u organizaciju ili financiranje navedenih aktivnosti/projekta (osim vezano uz smještaj, organizirani prijevoz i osiguranje učenika).

Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika		Datum	
---------------------------------------	--	-------	--

Za vrijeme odvijanja aktivnosti u svrhu promocije tehničke kulture i izvještavanja snimamo aktivnosti učenika, stoga postoji mogućnost da Vaše dijete bude na slikama ili video zapisu koje koristimo za izradu promidžbenog materijala (bilteni, video zapisi, plakati, publikacije).

Slažete li se da u navedene svrhe fotografiramo i snimimo Vaše dijete (odgovarajuće zaokružiti/istaknuti ili nepotrebno izbrisati)?

DA NE

Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika		Datum	
---------------------------------------	--	-------	--

**Molimo dostavite iskeniranu, ispunjenu i potpisanu prijavnicu na adresu elektroničke pošte [info@dom-mladih.hr](mailto:info@dom-mladih.hr) najkasnije do petka 12. travnja 2024.**