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

Suglasan/na sam da moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sudjeluje u programu **RInovatoRI SPRING CAMP 2024: EDUTube** od 10. do 12. svibnja 2024. na lokaciji Dvorac Stara Sušica, 51314 Stara Sušica, u organizaciji Grada Rijeke - Upravnog odjela za gospodarstvo, razvoj, ekologiju i europske projekte (u daljnjem tekstu: Grad Rijeka) i gradske ustanove za organizaciju slobodnog vremena djece i mladih Dom mladih (u daljnjem tekstu: Dom mladih).

Svojim potpisom dajem izričitu privolu Gradu Rijeci i Domu mladih da mogu obrađivati osobne podatke mog djeteta: ime i prezime, datum rođenja, OIB, naziv škole, razred koji pohađa, u svrhu evidencije polaznika i praćenja programa Doma mladih, te moje osobne podatke kao roditelja/skrbnika: ime i prezime, OIB, datum rođenja, 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 programa na kojima se moje dijete osobno nalazi, objave na službenim web stranicama, kao i na službenim stranicama društvenih mreža, Doma mladih i Grada Rijeke, te u drugim oblicima javnog informiranja (dnevni tisak, letci, plakati) u svrhu dokumentiranja, promocije i izvještavanja programa Doma mladih i Grada Rijeke (zaokružiti odgovor):

DA NE

Ime i prezime roditelja/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime djeteta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt roditelja/skrbnika (mail i tel.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 potpis roditelja/skrbnika

U Rijeci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. g.

**!!!! Potpisanu suglasnost** dostaviti osobno ili skenirano e-mailom na projekti@dom-mladih.hr do **srijede, 8. svibnja 2024**.

Kontakt osoba: Irena Križanec, stručna suradnica za projekte, tel. 095/4516247, e-mail: projekti@dom-mladih.hr

Anika Hodak, koordinator programskih aktivnosti, tel. 091/5299594, e-mail: anika@dom-mladih.hr