



S U G L A S N O S T

(obrazac suglasnosti napravljen je 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 Školu klizanja na klizalištu na Gatu Karoline Riječke u organizaciji Grada Rijeke i Doma mladih.

- od 23. prosinca 2024. do 03. siječnja 2025. u terminu od h do h, te izjavljujem da će pohađati program prema dogovorenom rasporedu, osim u slučaju bolesti i drugih opravdanih razloga za izostanak.

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, broj telefona i e-mail adresa 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) kao i na društvenim mrežama (Facebook, Instagram) a sve u svrhu dokumentiranja i promocije programa Doma mladih (zaokružiti odgovor):

DA

NE

potpis roditelja/skrbnika

br.mobilna jednog od roditelja/skrbnika

!!!! Potpisanoj suglasnosti dostaviti osobno, skenirano e-mailom (info@dom-mladih.hr) ili poštom u Dom mladih (Laginjina 15, Rijeka).