

SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA ZA SUDJELOVANJE DJETETA/MALOLJETNIKA U PROJEKTU I PRIVOLA ZA FOTOGRAFIRANJE/SNIMANJE

Ja, _____ (ime i prezime roditelja/skrbnika),

OIB: _____, Adresa: _____,

Kontakt telefon: _____,

kao roditelj/skrbnik djeteta

Ime i prezime djeteta: _____, Datum rođenja: _____,

ovim putem dajem svoju suglasnost da moje dijete sudjeluje u projektnim aktivnostima u okviru projekta **“Pametni Start: Sigurni Koraci u Svijet AI” SF.2.4.06.04.0080**, kojeg provodi Udruga “Plavi telefon”, u razdoblju od 12.03.2025. do 12.03.2027.

Također, suglasan/suglasna sam da se moje dijete može fotografirati i/ili snimati tijekom sudjelovanja u aktivnostima projekta te da se navedeni materijali mogu koristiti u svrhu izvještavanja o provedbi projekta prema nadležnom Posredničkom tijelu 2 – Nacionalnoj zakladi za razvoj civilnoga društva u svrhu dokaza o provođenju projektnih aktivnosti.

Razumijem da će svi osobni podaci i vizualni materijali biti korišteni isključivo u svrhu provedbe projekta, u skladu s propisima o zaštiti osobnih podataka (Opća uredba o zaštiti podataka – GDPR - Uredba (EU) 2016/679).

Ovu suglasnost dajem dobrovoljno ZA CIJELO VRIJEME SUDJELOVANJA DJETETA U PROJEKTNIM AKTIVNOSTIMA i svjestan/svjesna sam da je mogu povući u bilo kojem trenutku pisanim putem na adresu: stem@plavi-telefon.hr. Suglasnost dajem da se fotografije i/ili videozapisi mogu koristiti i za potrebe objava na društvenim mrežama i/ili web stranici, no u tim slučajevima identitet djeteta neće biti otkriven – lice će biti zamagljeno ili će dijete biti fotografirano/snimano s leđa.

U _____ (mjesto), dana _____ godine.

Potpis roditelja/zakonskog skrbnika djeteta: _____