

Suglasnost roditelja/skrbnika za sudjelovanje djeteta u STEM projektu

Roditelj/skrbnik

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Dijete

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: __ / __ / ____

OIB : _____

1. Svrha suglasnosti

Potpisom ovog dokumenta dajem svoju **suglasnost** da moje dijete, navedeno u ovom obrascu, sudjeluje u aktivnostima STEM projekta pod nazivom „**Budući inovatori-uključivanje djece i učenika u STEM edukacije**“ (SF.2.4.06.04.0106), koji se odvija u razdoblju od 12.03.2025.do 12.03.2028. i uključuje aktivnosti sudjelovanja na radionicama informatike I programiranja, matematike, fizike, kemije, biologije i astronomije. **Suglasan/na sam** i sa obradom osobnih podataka te fotografiranjem i snimanjem djeteta u svrhu objava članaka i videa o projektu te izrade izvješća.

2. Informiranost roditelja

Izjavljujem da sam upoznat/a sa svrhom i programom projekta, kao i s informacijama o prikupljanju i obradi osobnih podataka i fotografiranju/snimanju sudjelovanja djeteta (**GDPR**).

3. Odricanje i odgovornost

- ☐ Prihvaćam da organizator ne odgovara za nezgode ako nisu rezultat namjernog ili grubog nemara.
- ☐ Obvezujem se osigurati djetetu odgovarajući dolazak i povratak s aktivnosti (ako je potrebno).

4. Trajanje i opoziv

Ova suglasnost vrijedi od dana potpisivanja do 12.03.2028. osim ako je prethodno opozvana pisanom obavijesti (npr. 3 radna dana prije).

5. Kontakt za hitne slučajeve

Ime i prezime osobe za kontakt u slučaju hitnosti: _____

Telefon: _____

6. Završne odredbe

- ☐ Ovaj dokument vrijedi nakon potpisivanja.

Mjesto i datum: _____

Potpis roditelja/skrbnika: _____