



Skills4Life²

ERASMUS+
2024-1-HR01-KA121-VET-000201658

POTVRDA - SUGLASNOST

dopuštanje sudjelovanja na natječaju, odlazak u inozemstvo i sudjelovanje u svim aktivnostima projekta

Dolje potpisani roditelj/skrbnik

IME I PREZIME _____

OIB _____

KONTAKT BROJ TELEFONA/MOBITELA _____

Suglasan/suglasna sam da moj/a sin/kći

IME I PREZIME _____

OIB _____

DATUM ROĐENJA _____

sudjeluje na natječaju za mobilnost učenika u Portugalu. Sudjelovanje u projektu uključuje pripremu i odlazak na mobilnost, shodno pravilima natječaja, te popunjavanje završnog izvješća po povratku s mobilnosti.

Prije odlaska na mobilnost učenici će potpisati Ugovor s ravnateljem Škole Dinkom Mandićem o dodjeli sredstava. U tu svrhu otvorit će bankovni račun svom djetetu čiji će biti supotpisnik i dati školi na raspolaganje sljedeće podatke: ime i prezime roditelja, mjesto i datum rođenja, OIB, prebivalište, ime i prezime učenika, mjesto i datum rođenja, IBAN, prebivalište.

Dajem suglasnost za objavu imena i fotografija mog djeteta na web, Facebook i Instagram stranicama u sklopu obavijesti o natječaju i projektnim aktivnostima. Sudjelovanjem na svim aktivnostima u sklopu projekta pristajem na davanje osobnih podataka za korištenje prema Zakonu o zaštiti osobnih podataka. U slučaju nedoličnog ponašanja i mogućih izgreda kao i neispunjavanja dogovorenih obveza, isti će biti isključeni iz projekta. Isto tako, u slučaju načinjene materijalne štete (na prijevoznim sredstvima i/ili smještajnim kapacitetima) snosit će sami troškove za to što svojim potpisom i potvrđujem.

Vlastoručni potpis: _____

U _____, _____ 2024.