



SUGLASNOST RODITELJA (staratelja / skrbnika)

za sudjelovanje u Erasmus+ projektu

“RAZVIJ SVOJE VJEŠTINE”

za školsku godinu 2023./2024.

Ovom potvrdom kao roditelj (staratelj/skrbnik)

IME I PREZIME _____

ADRESA _____

dajem svoju potpunu suglasnost za

IME I PREZIME _____

DATUM ROĐENJA _____

OIB _____

ADRESA _____

za sudjelovanje u svim aktivnostima projekta “Razvij svoje vještine“, odnosno na pedagoškim, kulturološkim, jezičnim i stručnim pripremama te za prikupljanje i obradu osobnih podataka isključivo u svrhu provođenja projekta te za prosljeđivanje trećoj strani, kao i na vizualne materijale (fotografije, video - snimke i sl.) u svrhu širenja rezultata ovog projekta sve do završetka projekta 31. kolovoza 2024. godine. Aktivnosti projekta će se odvijati u prostorima Strukovne škole Gospić i partnerskog kompleksa Vitalis u Njemačkoj.

U slučaju nedoličnog ponašanja i mogućih izgređa (alkohol, opijati, ometanje javnog reda i mira, itd) kao i neispunjavanja dogovorenih obveza, isti će biti isključeni iz projekta. Isto tako, u slučaju načinjene materijalne štete (na prijevoznim sredstvima, smještajnim kapacitetima itd.) snosit će sami troškove što svojim potpisom i potvrđujem.

U Gospiću, _____ 2023. godine

Potpis roditelja (staratelja / skrbnika):
