**REPUBLIKA HRVATSKA**

**Splitsko-dalmatinska županija**

**Osnovna škola *prof. Filipa Lukasa***

**Slavonska 5**

21216 Kaštel Stari

**SUGLASNOST/PRIVOLA – MALOLJETNI UČENIK/ICA**

**za prikupljanje i obradu osobnih podataka učenika/ica u svrhu sudjelovanja u natječaju *Život i djelo Filipa Lukasa***

Svojim potpisom dajem suglasnost (privolu) OŠ *prof. Filipa Lukasa*,

Kaštel Stari, organizatoru **literarnog i likovnog natječaja**

***Život i djelo Filipa Lukasa***

• da može prikupiti i obraditi osobne podatke mojeg djeteta (učenika/ice)

 s ciljem sudjelovanja u natječaju;

• da snima, prikuplja i obrađuje fotografije mojeg djeteta

 (učenika/ice) s ciljem objavljivanja u tiskanim i elektroničkim izvješćima i

 medijima

• da koristi podatke, radove i fotografije za interne potrebe škole i arhivu;

• da koristi i objavljuje fotografije na svojim mrežnim stranicama za potrebe

 OŠ *prof. Filipa Lukasa i* i javne medijske objave o **literarnom i**

 **likovnom natječaju *Život i djelo Filipa Lukasa***

Ova privola se odnosi na dijete (učenika/icu):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime djeteta (učenika/ice) /razred/ /ime škole/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime i potpis roditelja/zakonskog zastupnika

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_