|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZAJEDNICA TEHNIČKE KULTURE GRADA SPLITA I**  **SPLITSKO - DALMATINSKE ŽUPANIJE**  Varaždinska 53, Split |

Evidencijski list polaznika radionica:

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

*Prijavnica za radionice tehničkih aktivnosti u*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Centru tehničke kulture Kman*

|  |  |
| --- | --- |
| Ime: |  |
| Prezime: |  |
| Ime roditelja/staratelja: |  |
| Adresa stanovanja: |  |
| Kontakt telefon: |  |
| Datum i godina rođenja: |  |
| OIB: |  |
| Škola: |  |
| Razred: |  |
| Aktivnost: |  |

Potpis roditelja/staratelja

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

# IZJAVA KORISNIKA, RODITELJA ILI SKRBNIKA O DOKUMENTIRANJU SUDJELOVANJA NA RADIONICAMA U ORGANIZACIJI ZAJEDNICE TEHNIČKE KULTURE GRADA SPLITA I SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE

Svojim potpisom dajem pristanak *Zajednici tehničke kulture Grada Splita i Splitsko-dalmatinske županije* da fotografira (i/ili snima) rad mojeg djeteta / mene na radionicama i programima *ZTK Grada Splita i Splitsko-dalmatinske županije* prema planu rada s ciljem promocije i popularizacije tehničke kulture, te za potrebe izvještavanja

Ako ne želite da fotografiramo (i/ili snimamo) Vaše dijete/Vas, molimo da nam to pismeno iskažete na ovoj izjavi.

DAJEM SUGLASNOST:

Ime i prezime korisnika / djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Potpis korisnika/roditelja/staratelja:

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

NE DAJEM SUGLASNOST:

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

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

Ime i prezime korisnika / djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Potpis korisnika/roditelja/staratelja:

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

# IZJAVA KORISNIKA, RODITELJA ILI SKRBNIKA

Svojim potpisom dajem privolu *Zajednici tehničke kulture Grada Splita i Splitsko-dalmatinske županije* za prikupljanje, provjeru i obradu osobnih podataka u svrhu praćenja i izvještavanja, kao i suglasnost za objavu osnovnih podataka (ime i prezime, razred, klub/škola/udruga, grad, ime i prezime mentora) koji će biti objavljeni u tiskanim i elektroničkim izvještajima.

Kontakt podaci adresa, broj mobitela, adresa elektroničke pošte, datum rođenja i OIB neće biti javno objavljeni niti davani trećim osobama.

DAJEM SUGLASNOST

Ime i prezime korisnika / djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Potpis korisnika/roditelja/staratelja:

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