|  |  |
| --- | --- |
| Medicinska školaAnte Šupuka 29Šibenik  | **NAZIV PROJEKTA:** Zdravstvo u Europi - radimo i učimo**BROJ PROJEKTA:** 2022-1-HR01-KA122-VET-000079499 |

**POTVRDA - SUGLASNOST**

**dopuštanje sudjelovanja na projektu mobilnosti i odlazak u inozemstvo na stručnu praksu**

**Braga, Portugal – studeni 2022.**

**Dolje potpisani roditelj/skrbnik**

IME I PREZIME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KONTAKT BROJ TELEFONA/MOBITELA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Suglasan/suglasna sam da moj/a sin/kći**

IME I PREZIME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ŠIFRA UČENIKA za objavu rezultata natječaja na stranici škole \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sudjeluje na mobilnosti u svrhu stručne prakse u Portugalu, u sklopu projekta (2022-1-HR01-KA122-VET-000079499) Medicinske škole iz Šibenika, odobrenom od strane AMPEU u sklopu programa Erasmus+, Ključna aktivnost 1 za područje strukovnog obrazovanja i osposobljavanja.

Sudjelovanje u projektu uključuje pripremu koja će se odvijati od listopada 2022. godine do studenog 2022. godine, odlazak na mobilnost shodno pravilima natječaja te popunjavanje završnog izvješća po povratku s mobilnosti. Na praksi učenik mora voditi Dnevnik rada, a po povratku popuniti potrebne obrasce glede čega se obvezujem da ću omogućiti da škola pravodobno dobije svu potrebnu dokumentaciju.

Prije odlaska na stručnu praksu potpisat ću Ugovor s ravnateljem/icom Medicinske o dodjeli sredstava. U tu svrhu otvorit ću bankovni račun svom djetetu čiji ću 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, OIB, IBAN, prebivalište**.

Dajem suglasnost za objavu imena i fotografija mog djeteta na web stranicama škole i medija u sklopu obavijesti o sudjelovanju na mobilnosti i projektnim aktivnostima. Sudjelovanjem na svim aktivnostima u sklopu projekta pristajem na davanje osobnih podataka za korištenje prema Zakonu o zaštiti osobnih podataka.

Upoznat/a sam da će se s osobnim podacima za koje dajem privolu postupati u skladu s načelima obrade osobnih podataka.

Upoznat/a sam da se danoj privoli mogu u svako doba usprotiviti i opozvati je.

Upoznat/a sam da u svakom trenutku mogu dobiti uvid u osobne podatke za koju sam dao/la privolu te zatražiti ispravak, izmjenu ili dopunu podataka.

Potpisom ove privole potvrđujem da sam istu pažljivo pročitao/la i shvatio/la sve informacije te dopuštam voditelju obrade Medicinskoj školi iz Šibenika, korištenje i obradu podataka.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022.

 Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika:

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