

## Suglasnost roditelja/skrbnika za sudjelovanje djeteta u STEM projektu

### Roditelj/skrbnik

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Dijete

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

OIB : \_\_\_\_\_

#### 1. Svrha suglasnosti

Potpisom ovog dokumenta dajem svoju **suglasnost** da moje dijete, navedeno u ovom obrascu, sudjeluje u aktivnostima STEM projekta pod nazivom „**Budući inovatori-uključivanje djece i učenika u STEM edukacije**“, koji se odvija u razdoblju od 12.03.2025.do 12.03.2028. i uključuje aktivnosti sudjelovanja na radionicama informatike I programiranja, matematike, fizike, kemije, biologije I astronomije.

#### 2. Informiranost roditelja

Izjavljujem da sam upoznat/a sa svrhom i programom projekta, kao i s informacijama o prikupljanju i obradi osobnih podataka i eventualnom fotografiranju/snimanju sudjelovanja djeteta (**GDPR**).

#### 3. Odricanje i odgovornost

- ☐ Prihvaćam da organizator ne odgovara za nezgode ako nisu rezultat namjernog ili grubog nemara.
- ☐ Obvezujem se osigurati djetetu odgovarajući dolazak i povratak s aktivnosti (ako je potrebno).

#### 4. Trajanje i opoziv

Ova suglasnost vrijedi od dana potpisivanja do 12.03.2025. osim ako je prethodno opozvana pisanom obavijesti (npr. 3 radna dana prije).

#### 5. Kontakt za hitne slučajeve

Ime i prezime osobe za kontakt u slučaju hitnosti: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

#### 6. Završne odredbe

- ☐ Ovaj dokument vrijedi nakon potpisivanja.

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

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_