



AGENCIJA ZA
MOBILNOST I
PROGRAME EU



Sufinancira
Europska unija

Erasmus+ projekt 2021-1-HR01-KA121-VET-000008365

Školska godina 2021. / 2022.

SUGLASNOST

Ovom potvrdom ja _____ kao roditelj/staratelj/skrbnik
(ime i prezime roditelja/staratelja/skrbnika)

dajem suglasnost da moj sin/kći _____, rođen/a _____.
(ime i prezime učenika/ce) (datum rođenja)

sudjeluje u svim aktivnostima Erasmus+ projekta **2021-1-HR01-KA121-VET-000008365** tj. stručnim, pedagoškim, jezičnim i kulturološkim pripremama kao i na mobilnosti u Portugalu/Braga s ciljem obavljanja stručne prakse u trajanju od 14 dana.

Na mobilnosti učenik/ca mora voditi Dnevnik rada, a nakon povratka učenik/ca mora popuniti EU upitnik. Obvezujem se da ću omogućiti Školi da pravodobno dobije svu potrebnu dokumentaciju, te informacije o zdravstvenom stanju učenika i ostalom što je važno za organizaciju i provedbu mobilnosti.

Svojim potpisom dajem suglasnost da se u sklopu projekta prikupljaju i obrađuju osobni podaci učenika/ce u svrhu provođenja projekta. Ovako prikupljeni podaci neće se proslijedivati trećim stranama, osim Agenciji za mobilnost i programe EU. Također sam suglasan da se prikupljeni podaci (uključujući fotografiranje, snimanje, tiskovne konferencije i sl.) koriste u svrhu širenja rezultata projekta i objavljaju u medijima za potrebe promoviranja projekta.

U slučaju nedoličnog ponašanja i mogućih izgreda (alkohol i sl.) kao i neispunjavanja dogovorenih obveza, učenik/ca će biti isključen/a iz projekta. Isto tako, učenik/ca ili roditelj/skrbnik će snositi troškove u slučaju načinjene materijalne štete (na prijevoznim sredstvima, smještajnim kapacitetima), što svojim potpisom i potvrđujem.

U Zagrebu, _____ 2021.god.

Potpis roditelja/skrbnika:

Poštanska i telekomunikacijska škola – Zagreb

Trg J. F. Kennedyja 9 / TEL: 01 / 2300-708 / www.ss-pts-zg.skole.hr / OIB 77621027482