

## SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA TE UČEŠĆE U AKTIVNOSTIMA I DOGAĐANJIMA IZ KURIKULUMA

- 1. POMORSKA ŠKOLA, Zrinsko-Frankopanska 36, 21000 Split**, će redovito prikupljati, obrađivati, dostavljati, čuvati, arhivirati i objavljivati (u daljnjem tekstu: koristiti) podatke svih učenika, sukladno Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi.
- 2.** Prihvatanjem ove izjave ja, kao roditelj/staratelj dolje navedenog učenika dajem suglasnost za korištenje njegovih osobnih podataka **u posebne svrhe**, tj. u svrhe koje nisu temeljene na Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi.

2.1. Suglasan sam da se, niže odabrani podaci u skladu s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka. (Suglasnost potvrđujem upisom kvačice u naznačenim kvadratićima):

- ☐ Objava raznih popisa s osobnim podacima učenika na informacijskim sredstvima i digitalnim medijima škole
- ☐ Korištenje osobnih podataka, tekstova, fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom odgojno-obrazovnog programa,
- ☐ Korištenje osobnih podataka, tekstova, fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom aktivnosti i događanja iz kurikuluma Škole.

2.2. Suglasan sam da se osobni podaci, radovi i fotografije objavljuju na oglasnim pločama, info-punktovima, publikacijama i digitalnim medijima navedenih subjekata i koriste za potrebe istih:

- ☐ Suradnici u projektima, aktivnostima i događajima Škole.
- ☐ Javne medijske objave o radu Škole, o njezinim aktivnostima i događanjima.
- ☐ \_\_\_\_\_

- 3.** Suglasan sam da navedeni učenik može sudjelovati u:

- ☐ svim manifestacijama, aktivnostima, događanjima, izletima, ekskurzijama i ostalim akcijama predviđenim kurikulumom Škole.

- 4.** Razumijem sadržaj Suglasnosti, te je dajem dobrovoljno. Istu mogu izmijeniti ili obustaviti u bilo kojem trenutku zahtjevom Službeniku za zaštitu podataka na e-mail: [zastita@pomsk.hr](mailto:zastita@pomsk.hr)

Ime i prezime učenika: \_\_\_\_\_

Datum rođenja učenika: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ god.

Ime i prezime roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

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

