

**OŠ Miroslava Krleže**

**Zagreb, Kaptol 16**

**Tel: 48-17-460, Tel/fax:48-17-466**

**OIB23046541950**

osmk@os-mkrleze-zg.skole.hr

**PRIVOLA RODITELJA/STARATELJA**

**IME I PREZIME RODITELJA/STARATELJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IME I PREZIME UČENIKA/CE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, razred\_\_\_\_\_\_**

**Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, a s obzirom na zaštitu osobnih podataka učenika kao maloljetnih osoba:**

* Svojim potpisom dajem privolu Osnovnoj školi Miroslava Krleže, Zagreb, da može prikupljati i obrađivati osobne podatke mojeg djeteta u svrhu upisa i praćenja programa škole.

Suglasan/suglasna sam da OŠ Miroslava Krleže:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fotografira, prikuplja i obrađuje fotografije, audio i video zapise djeteta nastale tijekom odvijanja odgojno-obrazovnog programa i izvannastavnih aktivnosti škole | DA | NE |
| Koristi i objavljuje fotografije, ime i prezime učenika uz njegov/njezin rad-doprinos, **na svojim mrežnim stranicama *os-mkrleza-zg.skole.hr*.**Objave su korištene u svrhu prezentacije događanja tijekom nastavne godine u kojima sudjeluju učenici, a škola ih objavljuje na mrežnim stranicama u vijestima o događanjima u školi (obilježavanje prigodnih dana, Dana škole, izvannastavnih aktivnosti, izleta) | DA | NE |
| Objavljuje rezultata natjecanja učenika, mog djeteta | DA | NE |
| Objavljuje video uratke u kojima je sudjelovalo ili je izradilo moje dijete, na službenoj YouTube stranici škole OŠ Miroslava Krleže, Zagreb, u svrhu promocije školskih aktivnosti, uz prethodnu obavijest roditeljima | DA | NE |

* Svojim potpisom dajem privolu Osnovnoj školi Miroslava Krleže, Zagreb, da može obrađivati osobne podatke mojeg djeteta i moje podatke potrebne u svrhu izdavanja uplatnica za produženi boravak i prehranu u školskoj kuhinji.

\*Privola je aktivna do učenikovog završetka školovanja u Osnovnoj školi Miroslava Krleže, ili do pismenog opoziva suglasnosti roditelja.

 Potpis roditelja/staratelja

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

Zagreb, ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_