NAZIV ŠKOLE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA ŠKOLE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIVOLA**

za prikupljanje, obradu i objavu osobnih podataka učenika u svrhu sudjelovanja na likovnom natječaju ***Zdravlje biraj, mentalne smetnje preveniraj****!*

Svojim potpisom dajem suglasnost Osnovnoj školi *Ivan Goran Kovačić* Zdenci kao organizatoru natječaja ***Zdravlje biraj, mentalne smetnje preveniraj!***da osobne podatke učenika (ime i prezime, razred, ime škole koju pohađa) prikuplja, obrađuje i objavljuje u svrhu provedbe i diseminacije projekta.

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

Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

NAZIV ŠKOLE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA ŠKOLE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIVOLA**

za prikupljanje, obradu i objavu osobnih podataka mentora u svrhu sudjelovanja na likovnom natječaju ***Zdravlje biraj, mentalne smetnje preveniraj****!*

Svojim potpisom dajem suglasnost Osnovnoj školi *Ivan Goran Kovačić* Zdenci kao organizatoru natječaja ***Zdravlje biraj, mentalne smetnje preveniraj!***da osobne podatke mentora (ime i prezime, ime škole u kojoj radi) prikuplja, obrađuje i objavljuje u svrhu provedbe i diseminacije projekta.

Ime i prezime učitelja (mentora): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis mentora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_