Naziv škole: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Izjava o davanju suglasnosti za prikupljanje, obradu i objavu osobnih podataka mentora učenika u svrhu sudjelovanja s učenicima na krasnoslovno-scenskom i likovnom natječaju raspisanom u okviru 6. Balogijade, kao i javnu objavu fotografija, audiozapisa i videozapisa sa završne svečanosti 6. Balogijade na web-stranici Balogijade, web-stranicama partnera Balogijade i u medijima**

Svojim potpisom dajem suglasnost organizatorima natječaja 6. Balogijade u skladu s natječajnim postupkom:

* da se moji osobni podatci (ime i prezime, naziv škole, grad, županija i postignuti rezultat) prikupljaju, obrađuju i objavljuju na web-stranici Balogijade, web-stranicama partnera Balogijade i u medijima sa svrhom provedbe natječaja 6. Balogijade i objave vijesti o rezultatima natječaja i održanoj završnoj svečanosti manifestacije
* da se moji navedeni osobni podatci objavljuju u tiskanim i elektroničkim izvješćima i zbornicima vezanim uz provedbu 6. Balogijade
* da me se može fotografirati i snimati tijekom održavanja završne svečanosti 6. Balogijade te da se tako nastale fotografije, audiozapisi i videozapisi mogu objaviti na web-stranici Balogijade, web-stranicama partnera Balogijade te u lokalnim i nacionalnim medijima s ciljem prezentacije rezultata i ostvaraja učenika te promocije Balogijade.

Mentor kao potpisnik ove suglasnosti ima pravo uvida u prikupljene osobne podatke, njihovo naknadno ispravljanje u slučaju uočenih netočnosti, kao i pravo na povlačenje svoje privole u bilo kojem trenutku, što se može ostvariti slanjem pisanog zahtjeva zemaljskom poštom na adresu Osnovna škola „Grigor Vitez“ Sveti Ivan Žabno, Trg Karla Lukaša 7, 48 214 Sveti Ivan Žabno ili slanjem pisanog zahtjeva na e-adresu balogijada@gmail.com. Prikupljeni podatci mentora mogu se upotrijebiti samo u svrhe naznačene u ovoj suglasnosti te se u druge svrhe ne smiju upotrijebiti.

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

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

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