

Osnovna škola Odra

Đačka 5, Odra

**Suglasnost roditelja za prijavu učenika za sudjelovanje u Erasmus+ projektu mobilnosti
(broj Erasmus akreditacije: 2022-1-HR01-KA120-SCH-000110061)**

SUGLASNOST

Ja, _____, (OIB: _____)

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

dajem suglasnost da se moje dijete _____

(ime i prezime učenika/ice)

(OIB: _____), učenik/ca _____ razreda,

Osnovne škole Odra u Zagrebu

prijavi na javni poziv učenicima Osnovne škole Odra za sudjelovanje u Erasmus+ projektu mobilnosti. Potpisom dajem i suglasnost za uključivanje mog djeteta u selekcijski postupak odabira učenika koji će sudjelovati u višednevnoj mobilnosti, odnosno realizaciji praktične nastave u inozemstvu. Svojim potpisom dajem i privolu Osnovnoj školi Odra za prikupljanje i obradu osobnih podataka učenika navedenih u obrascu prijave za potrebe selekcijskog postupka. Dajem i privolu za objavu fotografija mog djeteta na stranici projekta i za sudjelovanje mog djeteta u videokonferencijama.

Mjesto, datum: _____

Potpis učenika: _____ Potpis roditelja/skrbnika: _____

Broj telefona ili mobitela (roditelja/skrbnika): _____