

**PRIJAVNI OBRAZAC ZA UČENIKE, NASTAVNIKE I RODITELJE/STARATELJE**

Podaci o učenicima/članovima tima:

Ime i prezime	Razred i naziv škole	Potpis roditelja/staratelja

**SAGLASNOST**

Ovim putem izražavam saglasnost da učenik/učenica \_\_\_\_\_ (ime i prezime, datum rođenja) može učestvovati u projektu „U zdravoj školi zdrava djeca“ koji će, u organizaciji i pod pokroviteljstvom Vienna osiguranja d.d. Sarajevo, biti realiziran u periodu april – maj 2023. godine.

Ujedno iskazujem saglasnost da se ime i prezime učenika, kao i video snimci i fotografije na kojima će se učenik/učenica pojavljivati tokom realizacije projekta, mogu objavljivati na web stranici i zvaničnim profilima na društvenim mrežama organizatora projekta, te u PR objavama o projektu.

Ovim putem pristajem na obradu ličnih podataka učenika/učenice \_\_\_\_\_, prikupljenih u okviru projekta, isključivo za potrebe organizatora projekta.

Mjesto i datum:

Potpis roditelja/staratelja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Naziv škole</b>	
<b>Adresa škole</b>	
<b>E-mail adresa škole</b>	
<b>Web stranica škole</b>	
<b>Vođa tima/nastavnik</b>	
<b>Kontakt telefon vođe tima</b>	

Prijavni obrazac je potrebno čitko popuniti i poslati putem e-maila: [info@viennaosiguranje.ba](mailto:info@viennaosiguranje.ba) najkasnije do 28.04.2023. godine

Obrazac potpisuju roditelji/staratelji i nastavnik koji je vođa tima, čime garantuju saglasnost da se dostavljeni video materijal, te imena i fotografije učesnika projekta mogu objavljivati na zvaničnim profilima društvenih mreža i web stranici Vienna osiguranja VIG.

Datum prijave: \_\_\_\_\_

Potpis odgovorne osobe:

\_\_\_\_\_