**PRIVOLA RODITELJA/ZAKONSKOG ZASTUPNIKA**

**za prikupljanje i obradu osobnih podataka kod voditelja obrade Gimnazije Vukovar**

Za učenika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, razred\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“, br. 103/03., 118/06., 41/08., 130/11., 106/12.) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“, br. 42/18.) svojim potpisom dajem privolu za obradu osobnih podataka navedenog učenika/ce kod voditelja obrade Gimnazije Vukovar u svrhu

* snimanja, prikupljanja i obrade fotografija, audio i video zapisa djeteta nastale tijekom odvijanja odgojno-obrazovnog programa i aktivnosti škole za potrebe informiranja roditelja i javnosti o postignutim rezultatima na školskoj, županijskoj, državnoj i međunarodnoj razini natjecanja, smotri i sportskim događajima, kao i informiranje putem lokalnih tiskanih elektronskih medija o istome, te za potrebe promocije projekata u kojima Škola sudjeluje
* te da ih Gimnazija Vukovar može objaviti na mrežnim stranicama Gimnazije Vukovar, stranicama Gimnazije Vukovar na društvenim mrežama i u ostalim medijima koji prate rad i program Gimnazije Vukovar, kao i nadležnim institucijama koji redovno sudjeluju u provedbi programa

Roditelj/zakonski zastupnik ima pravo u svako doba odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade podataka o svojem djetetu.

IME I PREZIME RODITELJA/ZAKONSKOG ZASTUPNIKA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (vlastoručni potpis roditelja/zakonskog zastupnika)

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