****

**P R I V O L A**

Ime i prezime učenika, razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv izvannastavne aktivnosti: ***Knjižničarsko - informacijska skupina***

Voditelj aktivnosti: Ana Šebo, stručna suradnica - školska knjižničarka

Mjesto i vrijeme održavanja aktivnosti: školska knjižnica / multimedijski prostor,

 **petkom, 6. sat prijepodnevne smjene**

Potrebno je dolje zaokružiti i potpisati izjavu koju birate.

**1. Svojim potpisom dajem izričitu privolu** Školskoj knjižnici / OŠ Frana Krste Frankopana Osijek da se mogu obrađivati osobni podatci mojeg djeteta u svrhu pohađanja i sudjelovanja u izvannastavnoj aktivnosti *Knjižničarsko - informacijska skupina* koja je predviđena Kurikulom Škole, Godišnjim planom i programom Knjižnice / Škole i Godišnjim planom i programom rada navedene izvannastavne aktivnosti

- ime i prezime, fotografija, web objava, izvješće -

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

 Potpis roditelja /zakonskog zastupnika

**2. Svojim potpisom NE dajem izričitu privolu** Školskoj knjižnici / OŠ Frana Krste Frankopana Osijek da se mogu obrađivati osobni podatci mojeg djeteta u svrhu pohađanja i sudjelovanja u izvannastavnoj aktivnosti *Knjižničarsko - informacijska skupina* koja je predviđena Kurikulom Škole, Godišnjim planom i programom Knjižnice / Škole i Godišnjim planom i programom rada navedene izvannastavne aktivnosti

- ime i prezime, fotografija, web objava, izvješće -

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

 Potpis roditelja /zakonskog zastupnika