**SUGLASNOST RODITELJA/ SKRBNIKA ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA UČENIKA**

**TE ZA NJEGOVO SUDJELOVANJE U IZVANUČIONIČKOJ NASTAVI I POSJETIMA**

1. **II GIMNAZIJA - SPLIT, Nikole Tesle 10, 21000 Split** će redovito prikupljati, obrađivati, čuvati, arhivirati, dostavljati i objavljivati (u daljem tekstu: koristiti) podatke svih učenika sukladno *Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, Zakonu o ustanovama, Zakonu o računovodstvu, Politici o zaštiti privatnosti* te *Pravilniku o zaštiti osobnih podataka*.
2. Prihvaćanjem ove izjave ja, kao roditelj/skrbnik navedenog učenika, izjavljujem da sam upoznat sodgovarajućom *Izjavom o privatnosti škole,* te dajem suglasnost za korištenje njegovih osobnih podatakau posebne svrhe**,** tj. u svrhe koje nisu temeljene na gornjim dokumentima.Suglasnost potvrđujem upisom **DA** ili **NE** u predviđenim okvirima.

|  |
| --- |
|  **2.1.** Suglasan sam da se niže odabrani podaci koriste za potrebe Škole u skladu s *Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka:*Objava raznih popisa i izvješća s osobnim podacima učenika na informacijskim sredstvima i digitalnim medijima Škole.Korištenje osobnih podataka, tekstova, fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom odgojno - obrazovnog programa.Korištenje osobnih podataka, tekstova, fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom aktivnosti i događanja Škole.  |
|  **2.2.** Suglasan sam da se osobni podaci, radovi i fotografije objavljuju na oglasnim pločama, info punktovima, publikacijama i digitalnim medijima navedenih subjekata i koriste za potrebe istih: Suradnici u projektima, aktivnostima i događanjima Škole,Javne medijske objave o radu Škole, o njezinim aktivnostima i događanjima,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Suglasan sam da navedeni učenik može sudjelovati u:

|  |
| --- |
| Svim izvanučioničkim nastavama i posjetima predviđenim Kurikulumom Škole. |

1. Razumijem da sadržaj Suglasnosti nema utjecaja na odnos Škole prema učeniku te je dajem dobrovoljno. Razumijem da je Suglasnost valjana za vrijeme u kojem moje dijete ima status učenika II gimnazije – Split. Istu mogu izmijeniti ili obustaviti u bilo kojem trenutku zahtjevom Službeniku za zaštitu podataka na e-mail: **sluzbenikzaGDPR@gimnazija-druga-st.skole.hr****.**

|  |
| --- |
| Ime i prezime djeteta / učenika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum rođenja djeteta / učenika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_.godine.Mjesto rođenja djeteta / učenika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ime i prezime roditelja / skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja / skrbnika:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |