**logo**

**PRIVOLA (SUGLASNOST) RODITELJA ILI SKRBNIKA ZA SUDJELOVANJE MALOLJETNIH VOLONTERA**

**U \_\_\_\_\_\_\_**

Kako bi Vaše dijete postalo volonter u *udruzi* trebamo Vaš pristanak, a sukladno *Zakonu o volonterstvu* i *Pravilniku o sadržaju izvješća o obavljenim uslugama i aktivnostima organizatora volontiranja* dužni smo svake godine izvijestiti Ministarstvo za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku o ukupnom broju, spolu i dobi volontera te ukupnom broju volonterskih sati u volonterskim aktivnostima, dakle dati statističke podatke o radu volontera.

Uz to, potpisom na ovaj obrazac roditelji/skrbnici pristaju na fotografiranje volonterskog rada svoje djece s ciljem promocije događaja u kojem dijete sudjeluje i izvještavanja te daju privolu (suglasnost) za prikupljanje, provjeru i obradu osobnih podataka s ciljem izvještavanja.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime volontera: | Datum rođenja: |
| Br. mobitela i adresa e-pošte volontera: |
| Ime i prezime jednog roditelja/skrbnika i broj mobitela: |

**Opis volonterskog rada:**

*Udruga* je jedan od organizatora \_\_\_\_\_\_ koji će se održati u \_\_\_\_ od \_\_ do \_\_\_\_. godine, od \_\_\_ do \_\_\_ sati. Volonteri će *voditi radionice/raditi …* i time doprinijeti *promociji tehničke kulture, stjecati iskustvo u vođenju radionica i imati mogućnost upoznati druge ustanove i udruge koje će se predstaviti na \_\_\_\_*. Organizator će osigurati ručak i piće za volontere i osigurati prijevoz. Volonteri će tijekom svog rada koristiti alat i strojeve sa smanjenom opasnošću od povreda, a u radu će im pomagati organizator.

**IZJAVA I SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA**

Potvrđujem *vrijeme/način* sudjelovanja moga djeteta u volonterskom radu (*odgovarajuće zaokružiti/istaknuti ili nepotrebno izbrisati*):

a) b) c)

*Udruga* neće objavljivati niti dati trećim osobama pojedinačne osobne podatke volontera (ime i prezime, dob, broj mobitela i adresu elektroničke pošte) te ime i prezime i broj mobitela roditelja/skrbnika već će ih koristiti isključivo za komunikaciju s volonterom i njegovim roditeljem/skrbnikom i sa svrhom izvještavanja o ukupnom broju, dobi i spolu volontera u programima *udruge* u \_\_\_\_\_. godini.

Za vrijeme odvijanja naših programa u svrhu promocije tehničke kulture i izvještavanja snimamo aktivnosti učenika, stoga postoji mogućnost da Vaše dijete bude na slikama ili video zapisu koje koristimo za izradu promidžbenog materijala (bilteni, video zapisi, plakati, publikacije).

Slažete li se da u navedene svrhe snimimo Vaše dijete (*odgovarajuće zaokružiti/istaknuti ili nepotrebno izbrisati*) DA NE

*Svojim potpisom pristajem na uključivanje mog djeteta u navedene volonterske aktivnosti u organizaciji \_\_\_\_\_\_. Razumijem da će mu biti pružena potrebna pomoć u obavljanju volonterskog rada te da neće primati novčanu naknadu za obavljene volonterskog rada.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika |  | Datum |  |