**PRIVOLA**

Svojim potpisom dajem izričitu privolu **OŠ fra Kaje Adžića Pleternica** da može obrađivati osobne podatke mojeg djeteta u svrhu praćenja programa škole:

snima, prikuplja i obrađuje fotografije, audio i video zapise djeteta nastale tijekom odvijanja odgojno-obrazovnog programa i aktivnosti škole; koristi i objavljuje fotografije na svojim mrežnim stranicama za potrebe:

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

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

Ova privola se odnosi na dijete:

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

ime i prezime djeteta roditelj/zakonski zastupnik