OBRAZAC 02 / LIMASSOL · CIPAR / 2026. – 2027.

# SUGLASNOST RODITELJA / SKRBNIKA

Erasmus+ mobilnost: 6. – 19. ožujka 2027. | Prijave do 12. studenoga 2026. | Broj mjesta: 10

Za podnošenje prijave i, u slučaju odabira, sudjelovanje u mobilnosti.

| | |
|---|---|
| **Ime i prezime učenika** | _____ |
| **Razred i odjel** | _____ |
| **Ime i prezime potpisnika** | _____ |
| **Svojstvo potpisnika** | ☐ roditelj ☐ skrbnik ☐ punoljetni učenik |
| **Telefon za kontakt** | _____ |
| **E-adresa za kontakt** | _____ |

## IZJAVA I SUGLASNOST

Suglasan/na sam da se navedeni učenik prijavi na natječaj i, ako bude odabran, sudjeluje u Erasmus+ mobilnosti u gradu Limassol (Cipar) u razdoblju od 6. – 19. ožujka 2027..

Upoznat/a sam da se mobilnost provodi radi stručne prakse/praktične nastave te da škola organizira pripremu, putovanje, smještaj, nadzor i suradnju s organizacijom domaćinom u okviru projekta.

Potvrđujem da sam upoznat/a s obvezom učenika da poštuje pravila škole, organizatora, zemlje domaćina, dogovoreni program i upute osoba u pratnji.

Ako učenik bude odabran, pravodobno ću dostaviti potrebne putne isprave i informacije važne za sigurnost te potpisati eventualnu dodatnu dokumentaciju za putovanje, osiguranje i stručnu praksu. O detaljnom programu putovanja i kontaktima pratnje škola će me informirati prije polaska.

U slučaju hitnosti škola i osobe u pratnji mogu odmah kontaktirati nadležne hitne službe i roditelja/skrbnika. Ova suglasnost ne zamjenjuje zakonom predviđene suglasnosti za pojedine medicinske postupke.

Ako je učenik punoljetan, ovu izjavu potpisuje samostalno.

| | |
|---|---|
| **Mjesto i datum** | _____ |
| **Potpis – Roditelj/skrbnik ili punoljetni učenik** | _____ |

OBRAZAC 03 / LIMASSOL · CIPAR / 2026. – 2027.

# OBAVIJEST O OBRADI OSOBNIH PODATAKA

Erasmus+ mobilnost: 6. – 19. ožujka 2027. | Prijave do 12. studenoga 2026. | Broj mjesta: 10

Informiranje kandidata i roditelja/skrbnika u vezi s natječajem i provedbom mobilnosti.

## VODITELJ OBRADE I KONTAKT

Ekonomsko-birotehnička i trgovačka škola Zadar, Antuna Gustava Matoša 40, 23000 Zadar. Kontakt službenika za zaštitu podataka: _____ (škola dopunjava prije objave).

## ZAŠTO SE PODACI OBRAĐUJU

Podaci se koriste radi zaprimanja i provjere prijava, bodovanja i odabira sudionika, obavještavanja kandidata, organizacije mobilnosti, sigurnosti sudionika, praćenja ishoda učenja, izvještavanja i dokumentiranja Erasmus+ projekta. Obrada nužna za ove svrhe provodi se na odgovarajućim zakonskim osnovama (primjerice izvršavanje javne zadaće, pravnih ili ugovornih obveza), a ne na temelju dobrovoljne privole za javne objave.

## KOJI SE PODACI OBRAĐUJU I TKO IM PRISTUPA

Prijavni i kontaktni podaci, školska postignuća, dokazi za bodovanje, podatci potrebni za putovanje i stručnu praksu te, nakon odabira, projektna dokumentacija. Pristup imaju ovlaštene osobe škole i, u nužnom opsegu, organizacija domaćin, pružatelji usluga putovanja i osiguranja te nadležna tijela programa. Dokazi koji otkrivaju zdravlje ili druge posebno zaštićene podatke obrađuju se samo kada je to opravdano, uz dodatnu zaštitu i primjenjivu pravnu osnovu.

## OBJAVA REZULTATA, ČUVANJE I PRAVA

Rezultati natječaja objavljuju se prema pravilima natječaja, uz uporabu šifre kandidata; konačna objava predviđena je 10. prosinca 2026. Dokumentacija se čuva prema važećim pravilima projekta, financijskog poslovanja i arhiviranja, nakon čega se briše ili arhivira sukladno propisima. Kandidat ima prava na informacije, pristup, ispravak i druga prava kada su primjenjiva, te pravo pritužbe Agenciji za zaštitu osobnih podataka (AZOP). Za ostvarivanje prava obratiti se školi ili njezinu službeniku za zaštitu podataka.

Fotografiranje i javna objava fotografija/videozapisa uređuju se zasebnom, neobveznom privolom (obrazac 04). Odbijanje privole ne utječe na odabir ni na bodovanje.

## POTVRDA PRIMITKA OBAVIJESTI (NE PRIVOLA ZA OBVEZNU OBRADU)

Potvrđujem da sam primio/la i pročitao/la ovu obavijest te da znam kome se mogu obratiti u vezi sa zaštitom podataka. Potpis ne znači pristanak na neobvezne javne objave.

| | |
|---|---|
| **Ime i prezime učenika** | _____ |
| **Potpis** | _____ |
| **Potpis roditelja/skrbnika*** | _____ |
| **Mjesto i datum** | _____ |

* Ako je učenik maloljetan. Prije objave obrasca škola dopunjava službeni kontakt i usklađuje obavijest sa svojom evidencijom obrade.

OBRAZAC 04 / LIMASSOL · CIPAR / 2026. – 2027.

# PRIVOLA ZA FOTOGRAFIJE I VIDEOZAPISE

Erasmus+ mobilnost: 6. – 19. ožujka 2027. | Prijave do 12. studenoga 2026. | Broj mjesta: 10

Dobrovoljna i odvojena od prijave na natječaj i rezultata odabira.

| | |
|---|---|
| **Ime i prezime učenika** | _____ |
| **Razred i odjel** | _____ |

Ekonomsko-birotehničkoj i trgovačkoj školi Zadar dajem ili uskraćujem privolu za objavu sadržaja na kojem je učenik prepoznatljiv, nastalih tijekom pripreme i mobilnosti u gradu Limassol, radi izvještavanja i predstavljanja Erasmus+ aktivnosti. Za svaku svrhu i kanal označiti jedan odgovor.

## ODVOJENI IZBORI (NIJEDNO POLJE NIJE UNAPRIJED OZNAČENO)

| Vrsta objave | Izbor |
|---|---|
| Objava pojedinačnih fotografija na službenoj mrežnoj stranici škole | ☐ DA ☐ NE |
| Objava videozapisa na službenoj mrežnoj stranici škole | ☐ DA ☐ NE |
| Objava fotografija na službenim društvenim mrežama škole | ☐ DA ☐ NE |
| Objava videozapisa na službenim društvenim mrežama škole | ☐ DA ☐ NE |
| Dostava fotografija medijima radi objave priloga o projektu | ☐ DA ☐ NE |
| Objava imena i prezimena uz fotografiju ili videozapis | ☐ DA ☐ NE |

Privola nije uvjet za prijavu, odabir ni odlazak na mobilnost. Ako izbor nije označen, smatra se da privola za taj način objave nije dana. Objave na društvenim mrežama mogu biti javno dostupne i izvan Europskoga gospodarskog prostora.

Privolu mogu u svakom trenutku povući kontaktiranjem škole. Povlačenje ne utječe na zakonitost prethodnih objava, a škola će ukloniti sadržaj sa svojih kanala kada je to moguće; ne može jamčiti brisanje kopija koje su preuzele druge osobe.

Potpisuje roditelj/skrbnik maloljetnog učenika, odnosno punoljetni učenik osobno.

| | |
|---|---|
| **Mjesto i datum** | _____ |
| **Potpis – Roditelj/skrbnik ili punoljetni učenik** | _____ |