**IME I PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IME I PREZIME POLAZNIKA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Razred:** \_\_\_\_\_\_, **E-mail učenika/roditelja**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Naziv škole:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Moje dijete prijavljuje se u **Centar izvrsnosti** \_\_\_\_\_\_\_**NOVIH TEHNOLOGIJA**\_\_\_\_\_\_\_školske godine 2019./2020.

**PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE I KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA**

**I. Svojim potpisom dajem privolu za:**

a) Korištenje osobnih podataka za moje dijete: ime i prezime; OIB; razred; škola; e-mail adresa djeteta ili roditelja; centar izvrsnosti/radionica/predmet; školske spreme roditelja.

b) Provođenja provjere predznanja o kojoj ovisi upis u centar izvrsnosti; rezultata provjere predznanja koji će se koristiti u svrhu prijave u odgovarajuću grupu centra izvrsnosti; rezultata testiranja sposobnosti, upitnika, ljestvica procjena, i sl.; rezultata provjera znanja tijekom polaska centra; rezultata s takmičenja, festivala i ostalih događanja; podataka o školskom uspjehu.

c) Fotografija s javnih događanja.

d) Upotreba podataka i rezultata u istraživačke svrhe i unaprjeđenje i razvoj programa.

e) Objavu i upotrebu osobnih podataka (ime i prezime, centar izvrsnosti, uspjeh na natjecanjima) na web portalu – <http://www.civz.hr> u svrhu informiranja polaznika i formiranja grupa za rad u centrima i u svrhu informiranja javnosti o uspjehu na natjecanjima.

Testiranja predznanja i znanja provode stručnjaci Centara izvrsnosti iz područja djetetova interesa, a sposobnosti, interesa i dr. tim stručnjaka Centra izvrsnosti za komunikaciju. Svi individualni podatci o djetetu bit će zaštićeni i čuvani u skladu sa zaštitom podataka. Mišljenja i preporuke Tima stručnjaka za dijete će biti dostupne roditelju/staratelju na zahtjev te djetetovom mentoru.

|  |  |
| --- | --- |
| (Zaokružite DA ili NE)  | DA NE |

II. Privola se odnosi na izričito navedene osobne podatke i svrhu te se navedeni osobni podaci u drugu svrhu ne smiju koristiti.

III. Roditelj/skrbnik (Ispitanik) je ovlašten u svakom trenutku povući ovu Privolu, o čemu je pisanim putem obvezan obavijestiti Voditelja obrade *(voditelja centra izvrsnosti kojeg je učenik polaznik)*

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

Potpis roditelja/staratelja

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

 Datum i mjesto