**ERASMUS+**

**Know for Tomorrow**

**2019-1-HR01-KA102-060679**

**POTVRDA - SUGLASNOST**

**dopuštanje sudjelovanja na natječaju**

**i odlazak u inozemstvo na stručnu praksu**

**Braga, Portugal; 08. – 28.03.2020.**

**Dolje potpisani roditelj/skrbnik**

IME I PREZIME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KONTAKT BROJ TELEFONA/MOBITELA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Suglasan/suglasna sam da moj/a sin/kći**

IME I PREZIME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sudjeluje na natječaju za pohađanje stručne prakse u Portugalu, u sklopu projekta ERASMUS+ Know for Tomorrow 2019-1-HR01-KA102-060679 Poljoprivredne, prehrambene i veterinarske škole Stanka Ožanića, odobrenom od strane AMPEU u sklopu programa Erasmus+, Ključna aktivnost 1 - Mobilnost u svrhu učenja za pojedince.

Sudjelovanje u projektu uključuje pripremu i odlazak na mobilnost, shodno pravilima natječaja, te popunjavanje završnog izvješća po povratku s mobilnosti.

Na praksi učenik mora voditi Dnevnik rada, a po povratku popuniti potrebne obrasce glede čega se obvezujem da ću omogućiti da škola pravodobno dobije svu potrebnu dokumentaciju.

Prije odlaska na stručnu praksu potpisat ću Ugovor s ravnateljicom Škole Jelenom Gulan o dodjeli sredstava. U tu svrhu otvorit ću bankovni račun svom djetetu čiji ću biti supotpisnik i dati školi na raspolaganje sljedeće podatke: ime i prezime roditelja, mjesto i datum rođenja, OIB, prebivalište, ime i prezime učenika, mjesto i datum rođenja, OIB, IBAN, prebivalište.

Dajem suglasnost za objavu imena i fotografija mog djeteta na web stranicama u sklopu obavijesti o natječaju i projektnim aktivnostima. Sudjelovanjem na svim aktivnostima u sklopu projekta pristajem na davanje osobnih podataka za korištenje prema Zakonu o zaštiti osobnih podataka.

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ 2019.