

**IZJAVA KORISNIKA, RODITELJA ILI SKRBNIKA O
DOKUMENTIRANJU SUDJELOVANJA NA NATJECANJU
RAKETNOG MODELARSTVA**

Svojim potpisom dajem pristanak *Hrvatskom astronautičkom i raketnom savezu* da fotografira (i/ili snima) rad mojeg djeteta / mene na natjecanjima raketnog modelarstva i drugim programima HARS-a prema planu rada za 2025. godinu s ciljem promocije i popularizacije tehničke kulture, te za potrebe izvještavanja

Ako ne želite da fotografiramo (i/ili snimamo) Vaše dijete / Vas, molimo da nam to unaprijed pismeno iskažete na ovoj izjavi.

DAJEM SUGLASNOST

Ime i prezime korisnika / djeteta: _____

Naziv kluba/udruga/škole: _____

Mjesto i datum: _____

Potpis korisnika, roditelja:

NE DAJEM SUGLASNOST:

Ime i prezime korisnika / djeteta: _____

Naziv kluba/udruga/škole: _____

Mjesto i datum: _____

Potpis korisnika, roditelja:

IZJAVA KORISNIKA, RODITELJA ILI SKRBNIKA

Svojim potpisom dajem privolu *Hrvatskom astronautičkom i raketnom savezu* za prikupljanje, provjeru i obradu osobnih podataka u svrhu praćenja i izvještavanja, kao i suglasnost za objavu osnovnih podataka (ime i prezime, razred, klub/škola/udruga, grad, ime i prezime mentora) koji će biti objavljeni u tiskanim i elektroničkim izvještajima.

Kontakt podaci adresa, broj mobitela, adresa elektroničke pošte, datum rođenja i OIB neće biti javno objavljeni niti davani trećim osobama.

DAJEM SUGLASNOST

Ime i prezime korisnika / djeteta: _____

Naziv kluba/udruga/škole: _____

Mjesto i datum: _____

Potpis korisnika, roditelja:
