

**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 2019. 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/udruge/škole: \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

**Potpis korisnika, roditelja:**

\_\_\_\_\_

**NE DAJEM SUGLASNOST:**

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

Ime i prezime korisnika / djeteta: \_\_\_\_\_

Naziv kluba/udruge/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:**

\_\_\_\_\_