***logo***

**PRIVOLA (SUGLASNOST) RODITELJA ILI SKRBNIKA ZA SUDJELOVANJE MALOLJETNIH VOLONTERA**

**U \_\_\_\_\_\_\_**

Kako bi Vaše dijete postalo volonter u *udruzi na projektu* trebamo Vaš pristanak, a sukladno *Zakonu o volonterstvu* i *Pravilniku o sadržaju izvješća o obavljenim uslugama i aktivnostima organizatora volontiranja* dužni smo svake godine izvijestiti Ministarstvo rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike o ukupnom broju, spolu i dobi volontera te ukupnom broju volonterskih sati u volonterskim aktivnostima, dakle dati statističke podatke o radu volontera.

Uz to, potpisom na ovaj obrazac roditelji/skrbnici pristaju na fotografiranje volonterskog rada svoje djece s ciljem promocije događaja u kojem dijete sudjeluje i izvještavanja te daju privolu (suglasnost) za prikupljanje, provjeru i obradu osobnih podataka s ciljem izvještavanja.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime volontera: | Datum rođenja: |
| Br. mobitela i adresa e-pošte volontera: |
| Ime i prezime jednog roditelja/skrbnika i broj mobitela: |

**Opis volonterskog rada:**

*Udruga* je jedan od organizatora \_\_aktivnosti u sklopu projekta *Društveni centar Skradin* koji će se održati u \_\_\_\_ od \_\_ do \_\_\_\_. godine, od \_\_\_ do \_\_\_ sati. Volonteri će *voditi radionice/raditi …* i time *doprinijeti/omogućiti kvalitetniju provedbu aktivnosti .*

Organizator će *osigurati ručak i piće za volontere i osigurati prijevoz*. Volonteri će tijekom svog rada koristiti alat i strojeve sa smanjenom opasnošću od povreda, a u radu će im pomagati organizator.

**IZJAVA I SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA**

Potvrđujem *vrijeme/način* sudjelovanja moga djeteta u volonterskom radu (*odgovarajuće zaokružiti/istaknuti ili nepotrebno izbrisati*):

*a)  pripremanje prostora za održavanje aktivnosti*

*b)  pomoć pri pisanju članaka i njihovoj objavi na web stranici*

*Udruga* neće objavljivati niti dati trećim osobama pojedinačne osobne podatke volontera (ime i prezime, dob, broj mobitela i adresu elektroničke pošte) te ime i prezime i broj mobitela roditelja/skrbnika već će ih koristiti isključivo za komunikaciju s volonterom i njegovim roditeljem/skrbnikom i sa svrhom izvještavanja o ukupnom broju, dobi i spolu volontera u *programima udruge u/tijekom \_\_\_\_\_. godini.*

Za vrijeme odvijanja naših programa/aktivnosti stoga postoji mogućnost da Vaše dijete bude na slikama ili video zapisu koje koristimo za izradu promidžbenog materijala (bilteni, video zapisi, plakati, publikacije).

*Slažete li se da u navedene svrhe snimimo Vaše dijete (odgovarajuće zaokružiti/istaknuti ili nepotrebno izbrisati)     DA NE*

*Svojim potpisom pristajem na uključivanje mog djeteta u navedene volonterske aktivnosti u organizaciji \_\_\_\_\_\_. Razumijem da će mu biti pružena potrebna pomoć u obavljanju volonterskog rada te da neće primati novčanu naknadu za obavljene volonterskog rada.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika |   | Datum |   |