**Osnovna škola**

**Mate Lovraka, Županja**

**SUGLASNOST RODITELJA ZA FOTOGRAFIRANJE I SNIMANJE**

**ZA VRIJEME OSNOVNOŠKOLSKOG OBRAZOVANJA**

Svojim potpisom dajem suglasnost učiteljima i stručnim suradnicima Škole da se moje dijete

fotografira i snima, te za objavljivanje pisanih i likovnih radova s imenom i prezimenom moga djeteta

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

(ime i prezime djeteta i razred)

Fotografiranje i snimanje djece (učenika) se odnosi na:

- snimanje različitih aktivnosti djece u školi

- snimanje aktivnosti izvan Škole – izvanučionička nastava, izleti, posjete, boravci u prirodi itd.

Fotografije i snimke će se koristiti isključivo u pedagoške svrhe, za promociju Škole i raznolikih sposobnosti i kreativnosti djece i to:

- prezentiranje rada roditeljima (roditeljski sastanci i sl.)

- svih oblika stručnog usavršavanja učitelja i stručnih suradnika

- arhiviranja ( ljetopis i sl.)

- promicanja rada Škole objavom informacija u medijima, službenoj web stranici škole, školske novine, bilteni, monografije, zbornici i sl.

Roditelj se također slaže da na školskoj svečanosti svi roditelji djece iz skupine smiju snimati fotoaparatom i video kamerom aktivnosti tijekom svečanosti, a da pri tom ne ometaju samu svečanost.

Roditelji se obavezuju da će snimke i fotografije snimljene u Školi koristiti samo za potrebe kućne dokumentacije.

Za svako pojedinačno snimanje djece od strane profesionalnog fotografa tražit ćemo posebnu suglasnost roditelja.

Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA RODITELJA**

Roditelj izjavljuje da je upoznat s navodima iz suglasnosti o fotografiranju i snimanju djece te da NIJE suglasan da se njegovo dijete fotografira i snima

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

(ime i prezime djeteta i razred)

Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_