

Naziv škole: _____

Adresa škole: _____

Privola

**mentora za prikupljanje, obradu i objavu osobnih podataka u svrhu sudjelovanja na
Školskom natječaju povodom proglašenja 2025. godine
„Godinom obilježavanja 1100. godine hrvatskog kraljevstva“
za učenike osnovnih i srednjih škola u Zadarskoj županiji**

Svojim potpisom, kao mentor dajem privolu Zadarskoj županiji:

- da se moji osobni podaci (**ime, prezime, škola**) prikupljaju, obrađuju i objavljuju s ciljem sudjelovanja na Školskom natječaju povodom proglašenja 2025. godine „Godinom obilježavanja 1100. godine hrvatskog kraljevstva“ za učenike osnovnih i srednjih škola u Zadarskoj županiji,
- da se moji osobni podaci (**ime, prezime, škola**) prikupljaju i obrađuju u svrhu provedbe natječaja te da se objavljuju u tiskanim i elektroničkim publikacijama vezanim uz natječaj,
- da me se fotografira i snima tijekom održavanja podjele nagrada te da se fotografije i snimke objavljuju u medijima i na web stranici Zadarske županije.

Ime i prezime učitelja: _____

Potpis učitelja: _____

Mjesto i datum: _____