



V. gimnazija Vladimir Nazor Split

PRIVOLA

IZJAVA O SUGLASNOSTI

IME I PREZIME UČENIKA: _____

RAZRED: _____

ŠKOLSKA GODINA: _____

Suglasan/ suglasna sam da se na službenoj web stranici, društvenim mrežama i/ ili panou škole po potrebi objavljuje ime i prezime moga djeteta kao i učenički radovi, fotografije sa proslava, izleta, radionica, javnih i kulturnih događanja i drugih školskih ili sa školom povezanih aktivnosti.

Razumijem da Škola vodi računa o tome da objavljene informacije služe isključivo u svrhu informiranja, promicanja pozitivnih vrijednosti, stvaranja dobrog i ugodnog ozračja među sudionicima odgojno-obrazovnog procesa te u svrhu predstavljanja Škole zajednici.

Potpis roditelja/ skrbnika:

Zagrebačka 2, 21000 Split

tel. 021/344 922 ; 348 381

vnazor@petagimnazijast.hr

OIB: 732 431 087 96