SAGLASNOST RODITELJA ZA FOTOGRAFISANJE I SNIMANJE

ZA ŠKOLSKU GODINU 2024/25.

Svojim potpisom DAJEM SAGLASNOST „\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“ za fotografisanje i

snimanje mog deteta.

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

 (ime i prezime deteta i razred)

Fotografisanje i snimanje učenika se odnosi na:

• fotografisanje i/ili snimanje različitih aktivnost u školi

• fotografisanje i/ili snimanje aktivnosti izvan škole – vannastavne

aktivnosti, izleti, posete, saradnja sa lokalnom zajednicom itd.

Fotografije i snimci će se koristiti isključivo u pedagoške svrhe, za promociju

škole, aktivnosti i postignuća učenika, i to:

• prezentovanje rada učenika roditeljima (publikacije, obaveštenja,

roditeljski sastanci...)

• svih oblika stručnog usavršavanja nastavnika i stručnih saradnika

• arhiviranja (letopis škole i elektronska arhiva)

• promociju rada Škole objavom informacija u medijima, na službenoj web

stranici, Facebook stranici, školskom časopisu, biltenima, plakatima i sl.

Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Izjavu popunite samo ukoliko NE ŽELITE da date saglasnost za fotografisanje i snimanje)

 IZJAVA RODITELJA

 Izjavljujem da sam upoznat/a s navodima iz Saglasnosti o fotografisanju i snimanju dece.

 NISAM SAGLASAN/NA da se fotografije i snimci mog deteta koriste za potrebe škole. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime deteta i razred)

Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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