

ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ ЗА УЧЕШЋЕ МАЛОЛЕТНОГ ЛИЦА (Образац за родитеље/старатеље)

Назив манифестације/посете:

Организатор:

Локација:

Датум одржавања:

Ја, _____, као родитељ/старатељ малолетног лица _____ овим дајем сагласност за учешће наведеног детета у горе наведеној манифестацији и потврђујем да сам упознат/а са програмом активности те да је дете здраво и способно за учешће.

Ограничење одговорности: Природно-математички факултет у Новом Саду предузима све разумне мере заштите учесника. Потписом ове изјаве потврђујем да сам свестан/на да боравак у академским просторима (лабораторије, амфитеатри и сл.) може носити одређене ризике, те да Факултет не сноси одговорност за повреде или штете настале услед непридржавања упутстава особља Факултета, непослушности детета, или пропуста у надзору од стране пратиоца групе.

Здравствене напомене (алергије, хронична обољења или друге напомене релевантне за боравак у лабораторији):

Сагласност за фотографисање и снимање: Да ли дозвољавате да Ваше дете буде фотографисано и/или снимљено у сврху промоције науке на сајту и друштвеним мрежама Природно-математичког факултета и припадајућих Департамана?

ДА / НЕ (заокружити)

Контакт телефон родитеља/старатеља: _____

Потпис родитеља/старатеља: _____

Датум и место: _____

Подаци о личности прикупљају се искључиво у сврху реализације наведене манифестације и чувају се у складу са Законом о заштити података о личности (Сл. гласник РС, бр. 87/2018). Руковалац подацима је Природно-математички факултет у Новом Саду.