

SUGLASNOST

Ja, _____ (*ime i prezime roditelja/skrbnika*),
svojim potpisom dajem suglasnost da **Agencija za razvoj Zadarske županije ZADRA NOVA**
može objaviti **podatke** (ime, prezime, razred /za vrtićku djecu dob, osnovna škola/dječji vrtić)
mog maloljetnog djeteta _____ (*ime i prezime
djeteta*), u svrhu objave imena sudionika virtualne izložbe **Moj EU projekt** koja će biti
objavljena na mrežnim stranicama Agencije ZADRA NOVA, na Facebook profilu Agencije
ZADRA NOVA te na mrežnim stranicama Dana otvorenih vrata EU projekata.

U _____ (*mjesto*), _____ (*datum*).

Ime i prezime roditelja/skrbnika i potpis
