

OBRAZEC ZA SOGLASJE STARŠEV/SKRBNIKOV/ZAKONITIH ZASTOPNIKOV za sodelovanje otroka v projektnih aktivnostih Točke osveščanja o varni rabi interneta Safe.si

KDO SMO

SAFE.SI že od leta 2005 deluje kot nacionalna točka osveščanja otrok in najstnikov o varni rabi interneta in mobilnih naprav. Naše aktivnosti so namenjene štirim ciljnim skupinam: otrokom, mladostnikom, staršem, starim staršem ter učiteljem in drugim strokovnim delavcem. Naše poslanstvo je informiranje mladih uporabnikov interneta ter mobilnih naprav, kako se lahko zaščitijo pred tveganji ter varno in odgovorno uporabljajo splet in druge nove tehnologije.

Spodaj podpisani/a se strinjam, da bo moj otrok sodeloval v aktivnosti projekta SAFE.SI.

Zavedam se, da:

- bodo med aktivnostjo upoštevana vsa načela varovanja otrok, h katerim se izvajalci projekta zavezujemo v politiki varovanja otrok projekta SAFE.SI

https://safe.si/sites/default/files/safe_si_politika_varovanja_otrok-2022.pdf.

- je sodelovanje otrok v tem projektu prostovoljno. Otrok se lahko kadar koli umakne in prekine sodelovanje.

- se lahko morebitni izdelki, izjave, videi in podobno, kar bo nastalo v okviru te aktivnosti, uporabijo in objavijo v kampanjah osveščanja SAFE.SI prek vseh projektnih kanalov komuniciranja, kot na primer obvestilnih za javnost, spletni strani www.safe.si, projektnih novičnikih za ciljne skupine, profilih na družbenih omrežjih, tiskanih gradivih itd.

- bo SAFE.SI podatke in informacije, ki jih posreduje otrok, uporabil samo za zgoraj navedeni namen.

- imam pravico kadar koli dostopati do vseh osebnih podatkov, ki jih je otrok posredoval med to aktivnostjo ali so bili pridobljeni iz drugih virov, jih popraviti in zahtevati njihov izbris. Prav tako imam pravico, da se kadar koli obrnem na pristojni organ za varstvo podatkov na dpo@uni-lj.si.

SOGLASJE ZA SNEMANJE

Aktivnosti, v kateri bo sodeloval vaš otrok, bodo zvočno in/ali video posnete. Če se s tem strinjate, označite spodnje okence:

Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek podpisnika/ce) potrjujem, da sem
starš / skrbnik / zakoniti zastopnik _____ (ime in priimek otroka).

Soglašam, da zgoraj navedeni otrok sodeluje v aktivnosti projekta SAFE.SI. Spodaj sem navedel/la
kontaktne podatke in se zavežujem, da bom vašo organizacijo obvestil/a o vseh spremembah teh
podatkov. Potrjujem, da so vsi podatki pravilni.

Podpis _____

Mobilna telefonska številka starša: _____

Datum: _____

Za dodatne informacije se, prosimo, obrnite na:

Tanja Šterk

tanja.sterk@fdv.uni-lj.si, Tel.: 01 580 5354

Financirano s strani Evropske unije. Izražena stališča in mnenja so zgolj stališča in mnenja avtorjev in ni nujno, da odražajo
stališča in mnenja Evropske unije ali Evropske izvajalske agencije za zdravje in digitalno tehnologijo (HaDEA). Zanje ne moreta
biti odgovorna niti Evropska unija niti HaDEA.