

SUGLASNOST ZA NASTAVNIKE

ERASMUS+ VET PROJEKT MOBILNOSTI
Strukovne vještine kroz praksu ZA NASTAVNIKE SREDNJE STRUKOVNE ŠKOLE KRALJA
ZVONIMIRA, KNIN

2025-1-HR01-KA122-VET-000312324
KA122-VET - Short-term projects for mobility of learners and staff in vocational education
and training

PODACI O NASTAVNIKU

Ime i prezime nastavnika: _____

OIB: _____

Adresa: _____

Kontakt (telefon/e-mail): _____

IZJAVA NASTAVNIKA

Dajem suglasnost za vlastito sudjelovanje u natječaju za dodjelu nepovratnih sredstava iz Erasmus+ projekta Srednje strukovne škole Kralja Zvonimira iz Knina, prema propisima AMPEU.

Sudjelovanje uključuje obavljanje svih propisanih aktivnosti projekta, pripremu za mobilnost, odlazak na destinaciju, kao i ispunjavanje svih obveza vezanih uz mobilnost, uključujući vođenje potrebne dokumentacije i ispunjavanje evaluacijskih obrazaca.

Obvezujem se dostaviti školi svu potrebnu dokumentaciju i informacije važne za organizaciju i provedbu mobilnosti.

Prije odlaska na mobilnost potpisat ću Ugovor s ravnateljem Srednje strukovne škole Kralja Zvonimira, gospodinom Milivojem Ilićem, o dodjeli sredstava. U tu svrhu otvorit ću tekući račun na svoje ime i dati školi na raspolaganje potrebne osobne podatke.

Izjavljujem i svojim potpisom dajem suglasnost da se u sklopu projekta prikupljaju i obrađuju moji osobni podaci u svrhu provedbe projekta. Ovako prikupljeni podaci neće se prosljeđivati trećim stranama, osim Agenciji za mobilnost i programe EU. Također dajem

suglasnost da se prikupljeni podaci (uključujući fotografiranje, snimanje, tiskovne konferencije i sl.) koriste u svrhu projekta i objavljuju u medijima za potrebe projekta.

Upoznat/a sam s činjenicom da u slučaju neprihvatljivog ponašanja i mogućih izgređa (alkohol, opijati, ometanje javnog reda i mira itd.) kao i neispunjavanja preuzetih obveza, mogu biti isključen/a iz projekta. Isto tako, u slučaju nastale materijalne štete (na prijevoznim sredstvima, smještajnim kapacitetima itd.) sam ću snositi nastale troškove, kao i troškove otkazivanja mobilnosti svojom krivnjom.

Ime i prezime nastavnika: _____

Vlastoručni potpis nastavnika: _____

U Kninu, _____

Datum: _____