Согласности од родители

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Светлана Лукач од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Алберт Лукач, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 08.09.2021 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Светлана Лукач

Потпис на родител/старател ___

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Ристеска Ленче од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Ристески Андреј, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 08. 09. 2021 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Ристеска Ленче

Потпис на родител/старател ___

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Тони Попов од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Бојан Попов, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 08.09.2021 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Тони Попов

Потпис на родител/старател ___

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Ивана Вељаноска од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Леонтина Вељаноска, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 9.09.2021 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Ивана Вељаноска

Потпис на родител/старател ___

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Александар Лантоски од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Иван Лантоски, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 09.09.21 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Александар Лантоски

Потпис на родител/старател ___

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Билјана Томановиќ од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Изабела Томановиќ, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 07.09.2021 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Билјана Томановиќ

Потпис на родител/старател ___

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Радица Јовческа од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Јована Јовческа, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 21. 09. 2021 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Радица Јовческа

Потпис на родител/старател ___

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Борче Илоски од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Виктор Илоски, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 09.09.2021 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Борче Илоски

Потпис на родител/старател ___

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Катерина Алексоска од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Марија Алексоска, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 10.09.21 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Катерина Алексоска

Потпис на родител/старател ___

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Кристина Алачкоска од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Миа Алачкоска, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 09.09.2021 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Кристина Алачкоска

Потпис на родител/старател ___

Изјава од родител

Јас, долупотпишаниот, Шиникоска Даниела од Охрид, со живеалиште на ул.___бр.___, во својство на родител/старател на ученикот Шиникоска Теона, во ООУ.„КочоРацин“-Охрид, се согласувам мојот син/ќерка да учествува во реализацијата на наставни и вонннаставни часови – примери на добра пракса, организирано од страна на училиштето (предметните наставници). Согласноста ги опфаќа следните форми на учество на мојот син/ќерка:

- Учество во активностите на часот кој е снимен, во група и поединечно, како и давање на изјави, интервјуа и други форми на изразување во текот на снимањето
- снимениот материјал преку кој се врши идентификација на лицето може да биде јавно публикуван и прикажан во електронски медиуми и други средства за јавна комуникација кои ќе бидат избрани од страна на организаторот на проектот и менторот.

Согласноста не опфаќа собирање н алични податоци кои не се потребни за остварување на целите на проектот, како и користењето на снимениот материјал за цели кои не се поврзани со целите на проектот или со афирмација на училиштето.

Го задржувам правото во секое време и со користење на едноставни средства да ја повлечам оваа согласност.

Датум 09.09.2021 Место Охрид

Име презиме на родител/старател Даниела Шиникоска

Потпис на родител/старател ___