SUGLASNOST RODITELJA (staratelja / skrbnika)

za sudjelovanje u projektu

„***Pristupačnost digitalne ​tehnologije osobama s posebnim potrebama***“

za šk.god. 2020./21.

 **STARATELJA**

Svojim potpisom potvrđujem da kao roditelj/staratelj dajem **potpunu suglasnost** za sudjelovanje u eTwinning projektu: ***Pristupačnost digitalne ​tehnologije osobama s posebnim potrebama*** mom djetetu:

Ime:

Prezime:

Razred:

Projekt omogućava povezivanje učenika dviju škola iz različitih dijelova Hrvatske s ciljem upoznavanja specifičnosti života osoba s posebnim potrebama. Izvodeći predviđenih 12 aktivnosti, učenici će kroz 16 tjedana analizirati utjecaj pomoćnih tehnologija i prilagođenih digitalnih sadržaja, na život osoba s posebnim potrebama. Upoznat će se međusobno, pripremit će digitalne sadržaje za učenje prilagođene određenim poteškoćama osoba s posebnim potrebama i te će sadržaje, zajedno s iskustvom ovakvog načina rada objediniti u e-knjizi. Učenici će ovim projektom poboljšati svoje IKT vještine, komunikacijske vještine, učit će kako bit tolerantni, kako raditi timski, razvijat će empatiju.

Projekt se provodi na digitalnoj platformi eTwinning, putem koje će se distribuirati informacije, izvršavati zadane aktivnosti i odvijati komunikacija. Platforma eTwinning je zatvoreno okruženje, s kontrolom od strane odraslih. Osobni podatci učenika koristiti će se isključivo u svrhu organizacije i provedbe projekta.

Ovom suglasnošću roditelj izražava suglasnost da se multimedijalni materijali (fotografije, video - snimke i sl.) na kojima su prikazani učenici objavljuju u svrhu promocije projekta u medijima.

Ako roditelj/ staratelj izrazi želju, moguće mu je dostaviti pristupne podatke njegovog djeteta, s ciljem uvida u projekt. Za bilo kakva pitanja slobodno se obratite na elektroničke adrese: sanja.pavlovic-sijanovic@skole.hr sanda.sutalo@skole.hr

Potpisanu Izjavu potrebno je uručiti nastavnici koja je projekt pokrenula.

Potpis roditelja/staratelja:

Datum: