

PRIJAVNICA NA DELAVNICO

NAZIV DELAVNICE	
ki bo potekala V Galeriji likovnih samorastnikov Trebnje od _____ do _____	
OSEBNI PODATKI UDELEŽENCA/KE	
PRIIMEK	
IME	
KRAJ ROJSTVA	OBČINA ROJSTVA
DRŽAVA ROJSTVA	
SPOL	M – MOŠKI Ž – ŽENSKI
NASLOV STALNEGA / ZAČASNEGA BIVALIŠČA	ULICA, HIŠNA ŠT.
	POŠTNA ŠT.
	KRAJ
	DRŽAVA
E-POŠTA	
TELEFON	
OSEBNI PODATKI STARŠA Udeleženec, mlajši od 18 let	Ime in priimek
	ULICA, HIŠNA ŠT.
	POŠTNA ŠT. IN KRAJ
	E-POŠTA
	TELEFON
NASLOV ZA OBVESTILA:	ULICA, HIŠNA ŠT.
	POŠTNA ŠT. IN KRAJ

S podpisom jamčim za resničnost navedenih podatkov.

Trebnje, _____

_____ podpis udeleženca izobraževanja/zakonitega zastopnika

SEZNAVITEV IN SOGLASJE O HRAMBI IN OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

Spodaj podpisani soglašam, da Center za izobraževanje in kulturo Trebnje objavi in hrani mojo fotografijo in posnetke, ki nastanejo med izvedbo aktivnosti ozirom med izobraževanjem, in sicer za promocijske namene in informiranje širše javnosti o izobraževalni dejavnosti Centra za izobraževanje in kulturo Trebnje.

Soglasje dajem do preklica in ga lahko kadarkoli prekličem na e-naslov: prekllici@ciktrebnje.si.

SOGLAŠAM NE SOGLAŠAM PODPIS udeleženca/zakonitega zastopnika: _____

Spodaj podpisani soglašam, da Center za izobraževanje in kulturo Trebnje hrani in uporablja v vpisnem listu naveden elektronski naslov in telefonsko številko za namen obveščanja o aktualnih aktivnostih in dogodkih Centra za izobraževanje in kulturo Trebnje.

Soglasje dajem do preklica in ga lahko kadarkoli prekličem na e-naslov: prekllici@ciktrebnje.si.

SOGLAŠAM NE SOGLAŠAM PODPIS udeleženca/zakonitega zastopnika: _____

Trebnje, _____