

PRIJAVA

Kamišibaj delavnica v šestih delih

MOJ PRVI KAMIŠIBAJ 2027



Vpisna številka		Ime in priimek		Leto rojstva	
------------------------	--	-----------------------	--	---------------------	--

Ime in priimek starša ali skrbnika: _____

E-obveščanje na e-naslov: _____

Datum: _____ Podpis starša ali skrbnika: _____

E-obveščanje o izbrani dejavnosti

V skladu z evropsko Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov – GDPR, moramo pridobiti soglasje za uporabo vaših osebnih podatkov za namene obveščanja. Za to potrebujemo vašo izrecno privolitev.

IZJAVA

Dajem soglasje za prejemanje vabil in obvestil o izbrani dejavnosti, na naslov moje elektronske pošte. Ob podpisu izjave sem prejel in si prebral Pravila varstva in obdelave osebnih podatkov na podlagi privolitve posameznika.

Datum: _____ Podpis: _____