

ČLOVEK IZZIVA, NARAVA ODRIVA

PRIJAVNICA

KATEGORIJA	NASLOV DELA
1. LIKOVNA	
2. LITERARNA	

Obvezno vpišite vse podatke!

IME in PRIIMEK AVTORJA DELA		
NASLOV		
ELEKTRONSKA POŠTA		
TELEFON		
MENTOR - IME in PRIIMEK		
ELEKTRONSKA POŠTA		
TELEFON		
VRTEC/ŠOLA/		
STAROSTNA SKUPINA (obkroži in dopiši)	A: predšolski otroci	starost: ____
	B: osnovnošolci:	
	I. triada	starost: ____
	II. triada	starost: ____
	III. triada	starost: ____
	C: dijaki, študenti in odrasli	starost: ____

Z vpisom svojih osebnih podatkov soglašate, da se vaši osebni podatki obdelujejo za potrebe izvedbe tega natečaja in namene evidentiranja uspešnosti dejavnosti ter za dokazovanja izvedbe aktivnosti. Zahtevo za izbris osebnih podatkov lahko kadarkoli podate na naslov: info@czm-domzale.si.

Podpis: _____