

MOJ CAJT – MOJA IZBIRA

PRIJAVNICA

KATEGORIJA	NASLOV DELA
1. LIKOVNA	
2. LITERARNA	

Obvezno vpišite vse podatke!

IME in PRIIMEK AVTORJA		
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	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: _____