

4. Soboški festival mladih glasbenikov

11. do 12. marec 2024, Murska Sobota



SOGLASJE K E-PRIJAVNICI

PRIIMEK in IME učenca	
DATUM ROJSTVA	
DISCIPLINA	PETJE
KATEGORIJA	
GLASBENA ŠOLA	
RAZRED	
KOREPETITOR	
MENTOR	

SOGLASJE staršev oz. zakonitih zastopnikov/ tekmovalca (polnoletna oseba)

Soglasje staršev oz. zakonitih zastopnikov/tekmovalca za obdelavo/objavo osebnih podatkov otroka za namen tekmovanja **4. Soboški festival**.

Podpisani starš oz. zakoniti zastopnik

Podpisani tekmovalec (polnoleten)

_____ ,
ime in priimek

stanujoč

_____ ,
polni naslov

soglašam,

- da organizator tekmovanja obdeluje osebne podatke mojega otroka/tekmovalca za namen priprave in izvedbe tekmovanja *4. Soboški festival*;
- potrjujem pravilnost v prijavi navedenih podatkov oz. soglašam z vpogledom v osebni dokument mojega otroka/tekmovalca (rojstni podatki – letnica rojstva) za namen priprave in izvedbe tekmovanja *4. Soboški festival*;
- da organizator objavi fotografije mojega otroka/tekmovalca s tekmovanja (objava na oglasnem mestu v šoli, na spletni strani šole, na Facebook strani šole, v medijih);
- da šola objavi zvočne, filmske in video posnetke mojega otroka/tekmovalca s tekmovanja (na spletni strani šole, na Facebook strani šole, v medijih);

V kolikor s katerim od zgoraj navedenih namenov obdelave ne soglašate, to izrecno PISNO navedite zraven namena obdelave.

V _____, dne _____

podpis starša oz. zakonitega zastopnika/

tekmovalec (polnoletna oseba)

* * * * *

Ravnatelj _____,
ime in priimek

in mentor _____,
ime in priimek

s podpisom jamčim za resničnost navedenih podatkov učenca tekmovalca, ki so vezani na osebne podatke ter podatke vpisa v glasbeno šolo.

Datum: _____

Podpis mentorja

žig

Podpis ravnatelja GŠ