



PRIJAVNICA

Projekt DIGITAL TALENT

Program:	
Obseg programa v urah:	22 ur

PODATKI O UDELEŽENCU / UDELEŽENKI

Ime in priimek:
Kontakt:
Spol:
Rojstni datum:

Kraj in datum:

Podpis udeleženca/ke programa: _____

SOGLASJE O HRAMBI in OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

S podpisom spodaj **soglašam**, da SPTŠ Murska Sobota za namen in čas trajanja projekta »DIGITAL TALENT« obdeluje naslednje osebne podatke udeleženca programa:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- spol,
- podpis.

S podpisom spodaj **soglašam / ne soglašam** (ustrezno obkrožite) da se mene lahko med potekom dejavnosti fotografira in snema ter fotografije in videoposnetke po lastni presoji uporabi za namene poročanja in promocije projekta »Koda - Kreativnost«, zlasti z objavo fotografij ali videov na spletu, družabnih omrežjih (spletna stran, Facebook idr.) in drugih sredstvih javnega obveščanja, bodisi samostojno ali kot del prispevka, reportaže in drugih oblik promocijskih gradiv.

Podpis udeleženca/ke programa: _____