

Upis na radionicu “Izgubljeno vrijeme”

IME POLAZNIKA	
PREZIME POLAZNIKA	
DATUM ROĐENJA POLAZNIKA	
ADRESA POLAZNIKA	
OSNOVNA ŠKOLA U KOJU POLAZNIK POHAĐA	

KONTAKT OSOBA /ZAKONSKI ZASTUPNIK

IME I PREZIME KONTAKT OSOBE	
BROJ TELEFONA	
E-MAIL	

SUGLASNOST

(ime i prezime zakonskog zastupnika, adresa, OIB, datum rođenja)

Kao zastupnik djeteta _____

(rođenog/rođene _____) suglana /suglasan da se dijete može fotografirati i snimati i da se materijali mogu koristiti u svrhe arhive Centra za kulturu Trešnjevka i izvještataja o radionicama.

Potpis zakonskog zastupnika (roditelj/staratelj/opunomoćenik)

Suglasan/Suglasna sam da se dijete fotografira i snima u svrhu promocije radionice, te da se materijali mogu koristiti u svrhu iste, odnosno da se mogu objaviti na internet stranici i fun page stranici Centra za kulturu Trešnjevka i Doma kulture Prečko, te ga se može dalje ustupati trećim osobama, u skladu s pravilima struke i zakonskim propisima.

Potpis zakonskog zastupnika (roditelj/staratelj/opunomoćenik)