**SEM, BOM, BIL SEM MLAD**

**PRIJAVNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **KATEGORIJA** | **NASLOV DELA** |
| 1. **LIKOVNA** |  |
| 1. **LITERARNA** |  |

**Obvezno vpišite vse podatke!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IME in PRIIMEK AVTORJA DELA** |  | |
| **NASLOV** |  | |
| **ELEKTRONSKA POŠTA** |  | |
| **TELEFON** |  | |
| **MENTOR - IME in PRIIMEK** |  | |
| **ELEKTRONSKA POŠTA**  **pošpošta**  **ee)** |  | |
| **TELEFON** |  | |
| **VRTEC/ŠOLA** |  | |
| **STAROSTNA SKUPINA**  **(obkroži in dopiši)** | **A:** predšolski otroci | starost: |
| **B:** osnovnošolci: |  |
| 1. **triada** | starost: |
| 1. **triada** | starost: |
| 1. **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*](mailto:info@czm-domzale.si.)*.*

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_