**P R I J A V N I C A**

**Projekt DIGITALENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Program: | Digitalna prihodnost: Tvoja odštekana 22-urna aktivna dogodivščina v svet WEB3, UI in blockchain tehnologije |
| Obseg programa v urah: | 22 ur |

**PODATKI O UDELEŽENCU / UDELEŽENKI**

|  |
| --- |
| Ime in priimek: |
| Spol: |
| Rojstni datum: |
| Ime in priimek starša ali skrbnika in kontakt: |

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum:  Celje, | Podpis udeleženca/ke programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis starša ali skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SOGLASJE O SODELOVANJU MLADOLETNE OSEBE V PROGRAMU**

S podpisom spodaj soglašam, da sem seznanjen/a in se strinjam, da (ime in priimek) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ obiskuje program organiziran v okviru projekta »DIGITALENT«.

Podpis starša ali skrbnika**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOGLASJE O HRAMBI in OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV**

S podpisom spodaj **soglašam**, da FKPV in SPTŠ za namen in čas trajanja projekta »DIGITALENT« obdelujeta naslednje osebne podatke udeleženca programa:

* ime in priimek,
* datum rojstva,
* spol,
* podpis,
* v primeru, da je udeleženec mladoleten, pa še ime in priimek ter podpis njegovega zakonitega zastopnika.

S podpisom spodaj **soglašam / ne soglašam** (ustrezno obkrožite) da se udeleženca programa lahko med potekom dejavnosti fotografira in snema ter fotografije in videoposnetke po lastni presoji uporabi za namene poročanja in promocije projekta »DigiTalent«, 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 starša ali skrbnika**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**