



PRIVOLITEV

za 21. državno tekmovanje iz znanja računovodstva

Po uredbi o varstvu osebnih podatkov in za nemoteno organizacijo in izvedbo državnega tekmovanja

Soglašam:

- da se moje ime in priimek objavita na spletni strani ŠC Postojna med udeleženci državnega tekmovanja iz znanja računovodstva, ki bo izvedeno 9. 4. 2019 na ŠC Postojna;

DA / NE

- da se moje ime in priimek objavita na seznamih sedežnih redov, ki bodo obešeni na vratih učilnic, kjer bo potekalo tekmovanje;

DA / NE

- da se moje ime in priimek objavita v biltenu državnega tekmovanja iz znanja računovodstva;

DA / NE

- da se moje ime in priimek objavita v objavi rezultatov državnega tekmovanja iz znanja računovodstva na spletni strani ŠC Postojna in v medijih;

DA / NE

- da se izvede fotografiranje otvoritve in celotnega poteka državnega tekmovanja iz znanja računovodstva ter fotografije objavi na spletni strani ŠC Postojna, medijih in v biltenu.

DA / NE

Kraj: _____

Datum: _____

Ime in priimek dijaka: _____

Podpis dijaka: _____

V primeru, da dijak ni polnoleten morata soglasje podpisati oba starša oz. skrbnika:

Ime in priimek: _____

Podpis: _____

Ime in priimek : _____

Podpis: _____

Podatke bomo varovali v skladu z GDPR.