

DRAMA

SLOVENSKO NARODNO GLEDALIŠČE DRAMA LJUBLJANA

Podpisani/podpisana: _____
(ime in priimek staršev oziroma zakonitega zastopnika otroka)

stanujoč/stanujoča: _____
(naslov prebivališča staršev oziroma zakonitega zastopnika otroka)

Elektronski naslov: _____

GSM: _____, Telefon: _____

soglašam, da moj otrok: _____
(ime in priimek otroka)

rojen, _____, s svojim besedilom sodeluje na Natečaju »O čem sanjaš?«, ki ga v sezoni 2016/17 pripravlja SNG Drama Ljubljana. S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen/-a s splošnimi pravili natečaja in se z njimi strinjam.

Hkrati dajem soglasje, da SNG Drama Ljubljana, Erjavčeva 1, 1000 Ljubljana, lahko zbira naslednje osebne podatke:

- posnetki otroka na fotografijah srečanj/delavnic,
- videoposnetki predstave oziroma javne prireditve,
- zvočni in/ali video posnetki otroka na srečanjih/delavnicah,
- ime in priimek, datum rojstva, naslov prebivališča otroka,
- ime in priimek, e-naslov, GSM/telefon, naslov prebivališča starša oz. zakonitega zastopnika,

Navedeni osebni podatki bodo uporabljeni izključno za potrebe izvedbe natečaja in srečanj/delavnic ter promocije in arhivskega dokumentiranja dejavnosti SNG Drama Ljubljana.

Za obveščanje o vseh pomembnih informacijah v zvezi s srečanji/delavnicami in predstavami (kot npr. datum in ura srečanja/delavnice oz. prestave, sprememba programa, odpoved srečanj/delavnic oz. predstav) SNG Drama Ljubljana lahko uporabi prej navedene kontaktne podatke. O spremembi podatkov, bom SNG Dramo pravočasno obvestil/-a.

V Ljubljani, dne _____

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika
