

SOGLASJE

za 22. državno tekmovanje iz računovodstva

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

soglašam:

- da organizator tekmovanja zbira in obdeluje moje osebne podatke za potrebe izvedbe tekmovanja iz računovodstva,

DA/NE

- da se moje ime in priimek objavita na seznamih sedežnih redov, ki bodo obešeni na učilnicah, kjer bo potekalo tekmovanje iz računovodstva,

DA / NE

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

DA / NE

- da se moje ime in priimek objavita v objavi rezultatov državnega tekmovanja iz računovodstva na spletni strani Ekonomske šole Novo mesto;

DA / NE

- da se izvede fotografiranje poteka državnega tekmovanja in podelitve državnih priznanj ter fotografije objavi na spletni strani Ekonomske šole Novo mesto.

DA / NE

Kraj: _____

Datum: _____

Ime in priimek dijaka:

Podpis dijaka:

V primeru, da dijak ni polnoleten, morate soglasje podpisati starši oz. skrbniki:

Ime in priimek matere:

Podpis matere:

Ime in priimek očeta:

Podpis očeta: