



FRAKTALNA MREŽA ZA MLADE

PRIJAVNICA

Ime in priimek starša	
Ime in priimek otroka	
e-naslov starša	
GSM starša	

Svojega otroka prijavljam na dejavnost **Fraktalna mreža za mlade**.

Seznanjen/a sem, da

- dejavnost poteka vsak torek od 16.00 do 17.00
- dejavnost poteka v prostorih Zavoda Modri december, Čevljarska 27, Koper
- dejavnosti v času počitnic ne potekajo
- je udeležbo brezplačna, ker je sofinancirana in donatorskih sredstev

Zavod Modri december sme v zvočne, slikovne ali video posnetke svojih dogodkov vključiti tudi mojega otroka in sme take posnetke, zaradi predstavitve in promocije zavoda, objaviti v tiskanih in spletnih medijih. | soglašam ne soglašam

Zavod Modri december lahko do preklica hrani moj e-naslov zaradi obveščanja o aktivnosti, ki jih organizira in izvaja. | soglašam ne soglašam

Od prejemanja obvestil se lahko kadarkoli odjavim z odgovorom na prejeto e-pošto.

Starš/Skrbnik

Name / Ime: _____

Signature / Podpis: _____

Date / Datum: _____