

Tomaša Masaryka 8, Bjelovar ▪ e-mail: ogranak.hpkz.bj@gmail.com

Naziv škole: _____

Adresa škole: _____

P R I V O L A

za obradu osobnih podataka mentora/mentorice učenika/učenice

Svojim potpisom dajem suglasnost Ogranku Hrvatskoga pedagoško-književnog zbora Bjelovar kao organizatoru 4. literarnog natječaja „Ljepota zavičajne riječi“

- da može prikupljati i obrađivati moje osobne podatke (ime i prezime, grad i škola u kojoj sam zaposlen/a) za vrijeme sudjelovanja na literarnome natječaju „Ljepota zavičajne riječi“ u svrhu promocije sadržaja Natječaja
- da može objavljivati fotografije, audio i videozapise održanih aktivnosti Natječaja u tiskanim i elektronskim medijima.

Ime i prezime mentora/mentorice: _____

Potpis mentora/mentorice: _____

Mjesto i datum: _____