Ustvarjalni natečaj *»Kam te pelje #smerbranje?«*

Podatki o avtorju

Ime in priimek: _____
Naslov: _____
Starost: _____
Osnovna šola, ki jo obiskuje: _____

SOGLASJE starša/ skrbnika k sodelovanju otroka na natečaju na temo *»Kam te pelje #smerbranje?«*

Podpisani izjavljam, da soglašam s tem, da moj otrok/varovanec s svojim izdelkom sodeluje v natečaju na temo ***»Kam te pelje #smerbranje?«***, ki poteka vzporedno s tekmovanjem za Epi bralne značke. Namen natečaja je predstaviti, kaj ti pomeni branje v tujih jezikih, zakaj bereš oz. zakaj sodeluješ pri Epi bralnih značkah in kaj pričakuješ, da bodo pozitivni učinki le-tega.

UPORABA OSEBNIH PODATKOV

Prosimo, označite:
□ strinjam se, da DZS, d. d., na speltni strani www.eVedez.si objavi otrokov izdelek ter njegovo ime in osnovno šolo, ki jo obiskuje in da za izvedbo nagradnega natečaja hrani, obdeluje in uporablja osebne podatke sodelujočih (v primeru, da navedenega soglasja ne boste podali, izdelka ne bomo mogli objaviti in se ne bo potegoval za nagrado).

□ dovoljujem, da DZS, d. d., pridobljene osebne podatke udeležencev v nagradnem natečaju uporablja za namene obveščanja o nagradnih natečajih, vzorčenja, anketiranja in statistične obdelave podatkov, za ugotavljanje uporabe storitev, za raziskave trga, obveščanje o ponudbah, dogodkih, novostih in ugodnostih.

Sodelujočim zagotavljamo varstvo osebnih podatkov po Splošni uredbi o varstvu osebnih podatkov (GDPR) in nacionalni zakonodaji s področja varstva osebnih podatkov (Zakon o varstvu osebnih podatkov). Organizator ne nosi nobenih stroškov, ki sodelujočim nastanejo zaradi sodelovanja pri natečaju. Rezultati so dokončni, pritožba ni možna. Organizator izdelkov ne vrača. Organizator si pridržuje pravico, da kadarkoli in brez predhodnega obvestila natečaj začasno prekine ali konča.
Osebne podatke lahko DZS, d. d., kot upravljavec zbirke obdeluje v zakonsko določenem obdobju oziroma do preklica udeleženčeve privolitve. Vsak udeleženec lahko predmetno privolitev kadarkoli prekliče, in sicer na elektronski naslov odjava@dzs.si.

Ime in priimek starša/skrbnika: _____

Podpis starša/skrbnika: _____

Kraj _____

Datum _____

© DZS, d. d.