|  |  |
| --- | --- |
| Vfa | **SEMINAR ALPSKE PLESNE ZONE****P R I J A V N I C A** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Opći podaci o POLAZNIKU**  |
|  |
| Ime i prezime |  |  |
|  |
| OIB |  |  |
|  |
| Adresa |  |  |
|  |
| E-mail  |  |  |
|  |
| Telefon |  |  |
|  |
|  |
| **Podaci o UPLATITELJU školarine (kome se šalje račun)** |
|  |
| Naziv /Ime |  |  |
|  |
| Adresa |  |  |
|  |
| OIB |  |  |
|  |
| E-mail |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Naziv udruge u kojoj djelujete**  (voditelj, članJJ |  |  |  |
|  |
| **Voditelj KUD-a ili ansambla** |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Prijavnicu ispunio** |
|  |
|  |  |  |
| *mjesto i datum* |  | *potpis*  |

Popunjenu PRIJAVNICU potrebno je najkasnije do 30. kolovoza 2021. poslati na e-mail adresu pjer.hrvacanin@gmail.com

Potpisom Prijavnice potvrđujete točnost i potpunost navedenih podataka te dajete izričitu suglasnost da VFA može, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka, obrađivati osobne podatke naznačene u obrascu za potrebe vlastitih evidencija s ciljem izdavanja računa, slanja obavijesti o seminaru , vođenje evidencije o pohađanju seminara, te izdavanje potvrda o tome. Podaci se neće davati na korištenje trećim osobama, niti će se koristiti u svrhu drukčiju od ovdje navedene. Dana suglasnost se, sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, može opozvati u bilo kojem trenutku.