



PRIJAVNI OBRAZAC



Ime i prezime sudionika:

Dob:

Ime i prezime roditelja/skrbnika:

Tel. broj:

E-adresa:

Odabrani termin:



SUGLASNOST

Dajem suglasnost Hrvatskom školskom muzeju za korištenje fotografija, pisanih i umjetničkih radova mojeg djeteta



(ime i prezime djeteta)

u svrhu dokumentiranja i promocije pedagoških programa muzeja u tiskanim i digitalnim publikacijama te na službenim mrežnim stranicama.



Datum i mjesto:

Potpis roditelja/skrbnika: