

САГЛАСНОСТ РОДИТЕЉА/СТАРАТЕЉА

за објављивање података о личности (име, презиме, школа, разред, одељење) у оквиру ликовног конкурса Историјског архива Града Новог Сада

Школа (назив школе и место):

Разред и одељење:

Сагласан/а сам да лични подаци мог детета

(име и презиме детета)

буду постављени на интернет (вебсајт и друштвене мреже) за потребе представљања резултата конкурса, као и да буду одштампани на фолијама у оквиру сталне изложбене поставке Историјског архива Града Новог Сада

Потпис родитеља/старатеља

САГЛАСНОСТ РОДИТЕЉА/СТАРАТЕЉА

за објављивање података о личности (име, презиме, школа, разред, одељење) у оквиру ликовног конкурса Историјског архива Града Новог Сада

Школа (назив школе и место):

Разред и одељење:

Сагласан/а сам да лични подаци мог детета

(име и презиме детета)

буду постављени на интернет (вебсајт и друштвене мреже) за потребе представљања резултата конкурса, као и да буду одштампани на фолијама у оквиру сталне изложбене поставке Историјског архива Града Новог Сада

Потпис родитеља/старатеља
