**Soglasje za sodelovanje otroka na video natečaju »SIFOROMA«**

**Otrok naj bo otrok**

**PODATKI O OTROKU**

**IME IN PRIIMEK OTROKA:**

|  |
| --- |
|  |

**DATUM ROJSTVA OTROKA:**

|  |
| --- |
|  |

**PODATKI O STARŠU ALI ZAKONITEM ZASTOPNIKU**

**IME IN PRIIMEK STARŠA ALI ZAKONITEGA ZASTOPNIKA:**

|  |
| --- |
|  |

**ELEKTRONSKI NASLOV STARŠA ALI ZAKONITEGA ZASTOPNIKA:**

|  |
| --- |
|  |

**TELEFONSKA ŠTEVILKA STARŠA ALI ZAKONITEGA ZASTOPNIKA:**

|  |
| --- |
|  |

S podpisom te prijave starš oziroma zakoniti zastopnik otroka dovoljujem sodelovanje otroka na video natečaju »SIFOROMA«, ki ga organizira Urad Vlade Republike Slovenije za narodnosti. Hkrati potrjujem, da sem seznanjen z Navodili in pogoji sodelovanja na video natečaju »SIFOROMA« (Navodila), ki so dostopni tudi na spletni strani GOV.SI (Urad Vlade RS za narodnosti) in s tem, da bo organizator predmetnega natečaja osebne podatke udeležencev natečaja uporabljal in obdeloval izključno za potrebe predmetnega natečaja, tj. za namen sodelovanja otrok na natečaju, za namen same izvedbe natečaja, za namen objave izdelkov na spletni strani GOV.SI in na družabnih omrežjih ter v namene, zapisane v Navodilih in za namen izbora zmagovalcev in podelitve nagrad in v skladu z Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu osebnih podatkov) in nacionalnimi predpisi, ki urejajo to področje.

Datum in kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis starša/zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_