

DANI KSAVERA ŠANDORA GJALSKOG 2018.
RADIONICA KREATIVNOG PISANJA (Put u središte kratke priče)
VODITELJ: književnik Miroslav Mićanović

PRIJAVNICA

IME I PREZIME _____

DATUM ROĐENJA _____

ADRESA _____ MOBITEL _____

E-MAIL _____ E – MAIL RODITELJA _____

FACEBOOK PROFIL: DA/NE NAZIV FB PROFILA _____

PROFESIJA (ŠKOLA, FAKULTET) _____

SUDJELOVANJE NA RADIONICAMA KREATIVNOG PISANJA

SUDJELOVANJE NA LITERARNIM NATJEČAJIMA

NASLOV LITERARNOG RADA KOJEG ŠALJETE U PRILOGU

OBVEZE SUDIONIKA:

- s prijavom poslati jedan literarni rad
- redovito pohađanje radionica
- sudjelovanje u predstavljanju radionice u srijedu **24.10.2018. u 17:00** tijekom Dana Gjalskog

MJESTO ODRŽAVANJA: Gimnazija A. G. Matoša, Zabok

RASPORED RADA:

- 17. 09. '18., ponedjeljak 9:00 – 12:00
- 19. 09. '18., srijeda 9:00 – 12:00
- 24. 09. '18., utorak 9:00 – 12:00
- 26. 09. '18., četvrtak 9:00 – 12:00
- 01. 10. '18., ponedjeljak 9:00 – 12:00

ISPUNJENI OBRAZAC VRATITI DO 15. rujna 2018. na adresu: *Gimnazija A. G. Matoša, Prilaz Janka Tomića 2, 49210 Zabok (za Radionicu kreativnog pisanja)*

KONTAKT OSOBA:

Bibijana Šlogar: bibijana.slogar@skole.hr

DANI KSAVERA ŠANDORA GJALSKOG 2018.
RADIONICA KREATIVNOG PISANJA (Put u središte kratke priče)
VODITELJ: književnik Miroslav Mićanović

U skladu s Odredbom o zaštiti osobnih podataka, svojim potpisom dajem izričitu privolu Kulturnoj manifestaciji Dani K. Š. Gjalskog Zabok da može obrađivati osobne podatke mojeg djeteta _____ u svrhu objave materijala nastalog u sklopu Radionice kreativnog pisanja. Upoznat/-a sam da će radovi biti objavljeni te da će fotografije i video materijal nastao za vrijeme, neposredno prije i poslije događanja organizator koristiti za svoje interne potrebe i potrebe svoje promocije, promocije događaja i sponzora. Također, videozapise i fotografije s događanja, osim Kulturne manifestacije Dani K. Š. Gjalskog, može koristiti i treća strana za objavu na svojim komunikacijskim kanalima (tiskanim promotivnim materijalima, web stranicama, društvenim mrežama) radi promoviranja događanja.

Roditelj/zakonski zastupnik:

Punoljetni učenik:

Ime i prezime

Ime i prezime

Potpis

Potpis