

SOGLASJE STARŠA/SKRBNIKA ZA SODELOVANJE OTROKA V NAGRADNEM ŽREBU ROBINZONIJADA V
INFORMACIJSKI DŽUNGLI

Podpisani/-a soglašam, da moj otrok/varovanec sodeluje v nagradnem žrebu spletnega kviza Robinzonijada v informacijski džungli in da knjižnica obdeluje osebne podatke (o otroku: ime in priimek, starost, kraj bivanja; o starših: ime in priimek, naslov, kraj bivanja, e-naslov) v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov in s Pogoji uporabe spletnega mesta Mestne knjižnice Ljubljana. Podatke bo obdelovala izključno za namene žrebanja in obveščanja o dobljeni nagradi. Potrjujem tudi starost mojega otroka med 9 in 15 leti. V primeru, da bo otrok izžreban za nagrado, soglašam, da knjižnica na svoji spletni strani objavi otrokovo ime in priimek. Podatki o nagrajencih bodo izbrisani v roku 60 dni po žrebanju.

Ime in priimek otroka _____

Ime in priimek starša/skrbnika _____

Podpis starša/skrbnika _____

Datum _____