PRIJAVNI OBRAZAC ZA UČENIKE, NASTAVNIKE I RODITELJE/STARATELJE

Naziv škole	
Adresa škole	
E-mail adresa škole	
Web stranica škole	
Vođa tima/nastavnik	
Kontakt telefon vođe tima	

Podaci o učenicima/članovima tima:

Ime i prezime	Naziv škole i razred	Potpis roditelja/staratelja

Prijavni obrazac je potrebno čitko popuniti i poslati putem e-maila: info@viennaosiguranje.ba najkasnije do 22.05.2026. godine.

Potpisivanjem ovog prijavnog obrasca, roditelj/staratelj potvrđuje da je upoznat sa uslovima i pravilima iz Poziva za učešće u jubilarnoj 10. sezoni projekta „U zdravoj školi zdrava djeca“ i da ih u cijelosti prihvata (dalje: Poziv).

Roditelj/staratelj daje saglasnost da se lični podaci učesnika (ime, prezime, godine, fotografija i drugi podaci dostavljeni u okviru prijave) mogu obrađivati i koristiti u svrhu realizacije projekta, uključujući objavu na web stranici i zvaničnim profilima društvenih mreža Vienna osiguranja VIG, u skladu sa pravilima iz Poziva.

Roditelj/staratelj je saglasan da Vienna osiguranje VIG može koristiti dostavljene radove u promotivne i edukativne svrhe, uključujući njihovu obradu i prilagođavanje, uz navođenje imena autora, u skladu sa uslovima definisanim u Pozivu.

Datum prijave: _____ Potpis odgovorne osobe:

_____