



PRIJAVNICA

za natjecanje pjevača amatera
Teen talent

Podaci o roditelju: (molimo čitko upisati tražene podatke)

Ime: _____

Prezime: _____

E-mail: _____

Adresa: _____

Tel/mob: _____

Podaci o natjecatelju

Ime: _____

Prezime: _____

Adresa: _____

E-mail: _____

Datum rođenja: _____

NAZIV SKLADBE

1. _____

MATRICA - bez glavnog vokala

U ZAGREBU , _____2022.

POTPIS _____

CENTAR ZA KULTURU NOVI ZAGREB

TRG NARODNE ZAŠTITE 2

10 020 Z A G R E B

TE. 01 61 40 190

SUGLASNOST RODITELJA ZA FOTOGRAFIRANJE I SNIMANJE

I

objavlivanje snimki na društvenim mrežama Centra za kulturu Novi Zagreb

Svojom potpisom dajem suglasnost stručnim suradnicima Centra da se moje dijete fotografira i snima, te za objavljivanje snimke s imenom i prezimenom moga djeteta_____

(ime i prezime djeteta)

Datum_____

Potpis roditelja_____