



ШИФРА КАНДИДАТА: _____

(попуњава Културни центар Чачак)

П Р И Ј А В А

ЗА УПИС У ЛИКОВНИ СТУДИО КУЛТУРНОГ ЦЕНТРА ЧАЧАК

Име и презиме детета/члана	
Име и презиме родитеља (старатеља)	
Датум и година рођења	
Контакт телефон родитеља (старатеља) и е-маил адреса	
Да ли је дете било полазник Ликовног студија	ДА НЕ
Ликовни студио за децу од 6 до 12 година	● Драгана Лазовић
Сликарска радионица за одрасле и припреме за уметничке школе и факултете	● Божидар Плазинић

Напомена: Право на упис у млађу групу имају деца од 6 до 12 година, а на припреме за уметничке школе и факултете старији од 15 година.

Попуњене пријаве доставити лично или на адресу j.petronijevic@kulturnicentarcacak.org

Списак уписаних полазника, према добијеној шифри, биће истакнут на сајту установе www.kulturnicentarcacak.org, најкасније до 30. септембра 2025. године.

Сваки кандидат ће путем достављене имејл-адресе бити обавештен о додељеној шифри.

Својим потписом дајем сагласност да Културни центар Чачак прикупља, обрађује и чува моје и податке мог детета наведене у овој пријави у сврху реализације програма Ликовног студија, у складу са Законом о заштити података о личности („Сл. гласник РС“, бр. 87/2018). Подаци неће бити коришћени у друге сврхе нити достављани трећим лицима без посебне сагласности.

Упознат/а сам са правом на приступ, исправку и брисање података.

Контакт подаци Лица за Заштиту података о личности: Славица Шкипић, 064/8040-245,

ИМЕЈЛ: sekretar@kulturnicentarcacak.org

У Чачку _____ 2025.године

Потпис родитеља-старатеља
