



Večstopenjska šola s slovenskim učnim jezikom ▪ Istituto comprensivo con lingua d'insegnamento slovena
VLADIMIR BARTOL

Ul./Via Caravaggio 4 ▪ 34128 Trst/Trieste ▪ Tel/Fax 040 567500

e-mail: TSIC81700B@istruzione.it/TSIC81700B@pec.istruzione.it ▪ Cf/D.p. 80018890329



GLASBENA REVIJA - RASSEGNA MUSICALE

PRIJAVNI OBRAZEC- KATEGORIJA SOLISTI/ *MODULO DI ADESIONE - CATEGORIA SOLISTI*

UDELEŽENEC/KA IL PARTECIPANTE

Ime in priimek <i>Nome e cognome</i>	
Kraj in datum rojstva <i>Luogo e data di nascita</i>	
Naslov <i>Indirizzo</i>	
Telefon <i>Telefono</i>	
E-pošta <i>Indirizzo e-mail</i>	

PRIJAVA/ISCRIZIONE

Spodaj podpisani/a profesor/ *Il sottoscritto prof.* _____
prijavljam učenca/ *comunica che l'alunno* _____,
ki obiskuje/ *frequentante la*

③ 1. ③ 2. ③ 3. ③ 4. ③ 5. razred osnovne šole / *classe scuola primaria*

③ 1. ③ 2. ③ 3. razred srednje šole prve stopnje/ *classe scuola secondaria di 1° grado*

Šole / *della Scuola* _____

Večstopenjskega Zavoda / *dell'Istituto Comprensivo* _____

za udeležbo na glasbeni reviji srednje šole prve stopnje sv. Cirila in Metoda.

*intende partecipare alla Rassegna musicale della scuola secondaria di 1° grado "Sv. Cirill
in Metod".*

Predlagam naslednji datum nastopa/ *Data proposta per l'esibizione:*

③ četrtek/ *giovedì* 21.3.2019

③ petek/ *venerdì*, 22.3.2019

③ ne predlagam datuma/ *non esprimo nessuna preferenza*

Glasbeni inštrument/ *Strumento musicale* _____

Glasbena šola/ *Strumento studiato presso*

③ Glasbena matica

③ Konservatorij/ *Conservatorio*

③ Šola z glasbeno smerjo / *Scuola a indirizzo musicale*

③ Privatni študij / *Lezioni private*

③ Drugo/ *Altro* _____

Telefon in e-pošta profesorja

Recapito telefonico e mail dell'insegnante _____

Program (vrstni red izvedbe skladb)/ *Programma (nell'ordine di esecuzione)*:

1. _____

2. _____

Trajanje programa / *Durata del programma* _____

Ime spremljevalca/ke – *Eventuale accompagnatore* _____

Inštrument / *Strumento di accompagnamento* _____

Podpis udeleženca/ *Firma del partecipante* _____

Datum/ *Data*: _____ Podpis profesorja/ *firma del prof.* _____

IZJAVA STARŠEV/DICHIARAZIONE DEI GENITORI

Spodaj podpisani/a *Il sottoscritto* _____ oče /mati učenca-
padre/madre dell'alunno _____, ki se bo udeležil glasbene
revije na srednji šoli prve stopnje sv. Cirila in Metoda, / *partecipante alla Rassegna
musicale secondaria di I grado "Sv. Cirill in Metod"*

izjavljam/autorizza

da skladno z zakonodajnim odlokom št. 196 z dne 30. junija 2003 oz. z GDPR Uredbo (EU) 2016/679 evropskega parlamenta in sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov, dovoljujem uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s prijavnega obrazca za potrebe razpisnega postopka.

l'Organizzazione della Rassegna Musicale al trattamento dei dati personali del proprio figlio/a ai soli fini delle attività del concorso e comunque nel rispetto dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 in materia di privacy e dal GDPR Regolamento Generale sulla Protezione Dati n. 2016/679 del 27aprile 2016.

Datum/Data: _____

Podpis/Firma: _____

