

VPIS V KINO ABONMA ZA MLADE

Ime in priimek abonenta: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Naslov elektronske pošte: _____

Podpisani soglašam, da Mestna knjižnica in čitalnica Idrija v skladu s Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (EU) 2016/679 uporablja moje podatke zgolj v namene obveščanja o kulturnih dogodkih v Filmskem gledališču Idrija.

Seznanjen/-a sem, da lahko v svoje podatke kadar koli vpogledam.

Seznanjen/-a sem tudi, da lahko morebitni pisni preklic soglasja pošljem na kontaktne podatke Mestne knjižnice in čitalnice Idrija, Ulica sv. Barbare 4-5; e-pošta: tim.bozic@mkci.si.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____