**ФОРМУЛАР ЗА ПРИЈАВУВАЊЕ**

за годишна награда „БЗР ОД МАЛИ НОЗЕ“ за 2018/2019 година

• Апликантот треба да го пополни, потпише и завери со печат формуларот за пријавување и да го испрати на следниот е-mail **dobrapraksabzr@gmail.com**

• Формуларот за пријавуавње треба да биде пополнет во Microsoft Word и испратен во електронска форма (.pdf).

• Формуларот за пријавување да биде дополнет со дополнителен прилог документ, на кој ќе биде објавена творбата и истиот треба да биде доставен во (.pdf) формат.

• Текстот треба да биде јасен и едноставен, лесно разбирлив.

• Формуларот за пријавуавње мора да содржи само текст, не треба да содржи фотографии, и сл.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛИТЕРАТУРНА ТВОРБА** | |
| **Вид на творба** | **☐Песна ☐Расказ** |
| **Податоци за училиштето** | |
| **Име на училиштето** |  |
| **Општина** |  |
| **Телефон за контакт** |  |
| **Лице за контакт од училиштето** |  |
| **E-mail адреса на училиштето** |  |
| **Податоци за авторот на творбата** | |
| **Наслов на творбата** |  |
| **Име и презиме на ученикот** |  |
| **Одделение во кои е ученикот** |  |
| **Име и презиме на менторот** |  |
| **Функција на менторот** |  |
| **Податоци за предложениот член на комисијата** | |
| **Име и Презиме** |  |
| **Работна обврска во училиштето** |  |
| **Телефон за контакт** |  |
| **E-mail адреса за контакт** |  |
| **Име на издадена збирка на литературни творби** |  |
| **Година на издавање** |  |

**Напомена: Предложените членови на комисијата кои се наставници или професори по мајчин јазик не мора да ги пополнуваат последните две колони од претходната табела.**

**Потврдете и потпишете:**

☐Потврдувам дека ги разбирам условите на политиката за приватност и дозволувам обработка на моите приложени информации само за овој Повик.

**Име на училиштето:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

**Дата:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Печат и потпис на законски застапник на училиштето:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Политика за приватност во врска со поднесување на Пријава за доделување на годишна награда „БЗР ОД МАЛИ НОЗЕ“ за 2018/209 година :**

Информации што се бараат во овој формулар ќе се користи исклучиво за избор на творби за целите на повикот за годинешни награди „БЗР ОД МАЛИ НОЗЕ“ за 2018/209 година; Податоците за училиштата, авторите, менторите и членовите на комисиите кои ќе пристигнат, согласно категориите ќе бидат објавени на веб страните на Организаторите, како и во стручните и други списанија од електронски и печатен вид во областа на безбедност и здравје при работа, заради ширење на информациите.

Информациите што ќе бидат достапни на веб-страните и публикациите вклучуваат:

• Име и презиме на авторот, оделение и содржината на творбата.

• Име и презиме и функција на менторот

• Име на училиште и општина

Податоците кои се однесуваат на наградените и пофалени компании ќе се најдат на веб-страните на организаторите .

**Прашања во врска со повикот**

За сите прашања во врска со Повикот за годишни награди **„БЗР ОД МАЛИ НОЗЕ“** за 2018/2019 година, Ве молиме контактирајте не на e-mail адреса **dobrapraksabzr@gmail.com** и тел. **070 / 54 79 41 (Лидија)**.