|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rezultat iskanja slik za zotks logo | **33. regijsko srečanje** **mladih raziskovalcev** **Spodnjega Podravja in Prlekije** |  |

**PRIJAVNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naslov raziskovalne naloge/ inovacijskega projekta | Vnesite naslov |
| Raziskovalno področje | Izberite iz seznama |
| Izpolnite, če ste v prejšnji vrstici izbrali **Druga področja** | Navedite v katero področje sodi RN/IP (področje, ki ni razpisano v razpisu) | Navedite raziskovalno področje |
| Izpolnite, če ste med raziskovalnimi področji izbrali **Interdisciplinarna področja** | Navedite vsa (maksimalno 3) raziskovalna področja, na katera RN/IP posega | Navedite raziskovalna področja. |
| **Kratek opis RN/IP** (10 do 15 vrstic, tj. 700 do 1000 znakov besedila). Pri **RN/IP, izdelanih v tujem jeziku**, naj bo opis napisan v slovenskem jeziku s pojasnilom, v katerem jeziku bo RN/IP napisana. Če gre za **inovacijski predlog** mora biti napisano tudi, kaj avtor poskuša ustvariti novega. |
| Kratek opis |
| Avtor/ji (Ime in Priimek) | Razred/letnik | Podpis |
| 1. Ime in Priimek | Izberite iz seznama |  |
| 2. Ime in Priimek | Izberite iz seznama |  |
| 3. Ime in Priimek | Izberite iz seznama |  |
| Mentor, Somentor/ja (Ime in Priimek) | Strokovni naziv | Podpis |
| 1. Ime in Priimek | Strokovni naziv |  |
| elektronska pošta |
| 2. Ime in Priimek | Strokovni naziv |  |
| elektronska pošta |
| 3. Ime in Priimek | Strokovni naziv |  |
| elektronska pošta |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv šole | Naziv šole |
| Naslov šole | Naslov šole |
|  | Ime in Priimek | Telefon/GSM | e-pošta |
| Ravnatelj | Ime in Priimek |  | elektronska pošta |
| Kontaktna oseba (koordinator) | Ime in Priimek | Tel. št. | elektronska pošta |

V skladu z avtorskim pravom mentorji in avtorji izjavljamo, da gre za izvirno delo mladih.

**Opomba:** Prijavnico izpolnite za vsako raziskovalno nalogo oz. inovacijski predlog posebej.

Izpolnjujte le neobarvana polja, sivo obarvanih polj ne spreminjajte.

Prijavnico izpolnite elektronsko, nato jo natisnite in podpišite ter ožigosajte. Sken podpisane prijavnice pošljite na elektronski naslov bistroum@bistra.si do **29. 11. 2024**.

**Obvestilo o varstvu osebnih podatkov:**

Osebne podatke bomo obdelovali v skladu s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR), nacionalno zakonodajo in internim pravilnikom.

Vaše podatke zbiramo izključno za namen izvedbe regijskega srečanja mladih raziskovalcev Spodnjega Podravja in Prlekije, javno objavo rezultatov ter objavo raziskovalnih nalog/inovacijskih predlogov v sistemu COBISS in na spletni strani našega zavoda.

S podpisom soglašate z zbiranjem in obdelavo vaših osebnih podatkov ter potrjujete, da ste seznanjeni, da lahko svoje podatke kadarkoli pregledate, zahtevate njihov popravek ali popoln izbris ter svojo privolitev prekličete, in sicer pisno po pošti na naslov ZRS Bistra Ptuj ali po e-pošti bistra@bistra.si. Privolitev velja do preklica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum:            | Žig šole: | Podpis ravnatelja |