

PRIJAVNICA ZA PROGRAM „ŠOLA NA POČITNICAH“

1. Podatki otroka:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Osnovna šola: _____, razred _____

2. Termini prijave (ustrezno označite):

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1.7. - 5.7.2019 | <input type="radio"/> 5.8. - 9.8.2019 |
| <input type="radio"/> 8.7. - 12.7.2019 | <input type="radio"/> 12.8. - 16.8.2019 |
| <input type="radio"/> 15.7. - 19.7.2019 | <input type="radio"/> 19.8. - 23.8.2019 |
| <input type="radio"/> 22.7. - 26.7.2019 | <input type="radio"/> 26.8. - 30.8.2019 |
| <input type="radio"/> 29.7. - 2.8.2019 | |

3. Plavalne sposobnosti otroka:

- | | | |
|---|----|----|
| • otrok je plavalec | DA | NE |
| • dovolim mu uporabo igral v vodi (napihljiva blazina...) | DA | NE |
| • dovolim mu potapljanje pod vodstvom mentorja | DA | NE |
| • dovolim mu skakanje s pomola | DA | NE |
| • ob izletih z barko, mu dovolim skakanje z barke | DA | NE |

4. Morebitne zdravstvene posebnosti otroka (alergije, jemanje zdravil...):

5. Druge opombe:

6. Kontaktni podatki starša / skrbnika:

Ime in priimek: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

I. Izjava o varovanju osebnih podatkov (obvezno označiti):

Potrjujem, da se strinjam z uporabo osebnih podatkov navedenih v prijavnici za namene nemotenega izvajanja programa 'Šola na počitnicah'. Društvo prijateljev mladine Izola (v nadaljevanju DPM Izola) se obvezuje, da bo podatke skrbno varovalo v skladu z evropsko zakonodajo. Podatke bomo hranili toliko časa, kolikor zahteva zakonodaja oz. do vašega preklica (preko e-pošte na dpm.zvezdice@gmail.com ali po pošti na naslov DPM Izola, Gregorčičeva 21, 6310 Izola). V primeru, da se z navedenim ne strinjate, vam storitve žal ne moremo nuditi, saj so podatki nujni za delovanje in izvajanje dejavnosti. S podpisom te prijave dovoljujem mojemu otroku letovanje v organizaciji DPM Izola ter jamčim za točnost navedenih podatkov.

Podpis starša / skrbnika: _____

II. Dovoljenje za objavo fotografij:

Dovoljujem fotografiranje mojega otroka ter uporabo fotografij v medijih za namen poročanja o programu 'Šola na počitnicah'.

Podpis starša / skrbnika: _____

III. Dovoljenje za pošiljanje obvestil:

DPM Izola dovoljujem, da mi na navedene kontakte občasno pošilja obvestila ter vabila na svoje dogodke, kakor tudi razna obvestila Zveze prijateljev mladine Slovenije.

Podpis starša / skrbnika: _____