



PRIJAVNICA

Otroški teden 2024

Ptuj, 25. – 28. avgust 2024

Podatki o udeležencu:

Ime:

Priimek:

Spol: M Ž

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

EMŠO:

Naslov:

Poštna številka in kraj:

Telefonska številka otroka (če jo ima):

E-poštni naslov otroka (če ga ima):

Zdravstveni podatki:

Obkrožite, če ima otrok karkoli od navedenega:

Astma Epilepsija Sladkorna bolezen Alergija

Navedite podrobnosti o alergiji:

Navedite katerokoli resnejšo alergijo na hrano:

Ali vaš otrok uporablja kakšna zdravila (vključno z zdravili za astmo ali alergije)? DA NE

Ime zdravila:

Podrobnosti glede jemanja:

Kakršnekoli druge posebnosti, ki bi jih morali vedeti:



Podatki o starših oz. skrbnikih:

Ime:

Priimek:

Sorodstvo z otrokom:

Telefonska številka:

Naslov (če je drugačen od otrokovega):

E-mail:

Fotografiranje:

Soglasje za fotografiranje

Zakoni glede zaščite mladih do 18. leta zahtevajo, da pridobimo vaše soglasje za vsako objavljeno fotografijo.

Imena otrok ne bodo objavljena. Prosimo, označite s kljukico, da dajete svoje soglasje.

Soglasje staršev / skrbnikov (izpolni eden od staršev ali skrbnik):

Ime in priimek starša:

Podpis:

Datum in kraj:

Obvestila:

- Pridobljene osebne podatke bomo uporabljali v skladu z določili GDPR, le za namene izvedbe in obveščanja o Otroškem tednu 2024 in aktivnostih Društva stezosledcev. Podatkov ne bomo posredovali tretjim osebam.
- Pridržujemo si pravico do morebitnih sprememb ali odpovedi zaradi nepredvidenih razmer. O spremembah bodo vsi pravočasno obveščeni.
- Za izgubljene predmete ne odgovarjamo.
- Izpolnjena prijavnica je obvezna, oddate jo na prijavni točki tabora.
- Prijava brez plačila ni veljavna.

IME IN PRIIMEK STARŠA ALI SKRBNIKA:

DATUM IN PODPIS:

