

Prijavnica

Svojemu sinu / hčerki _____ dovoljujem, da se udeleži **Zimovanja Udarnih pingvinov**, ki bo potekal od **26. do 28. februarja 2015 na Visokem pri Poljanah**.

S svojim podpisom potrjujem, da so spodaj navedeni podatki točni in da sem seznanjen z načinom dela na skavtskih aktivnostih, skavtskimi zakoni in načeli ter prevzemam odgovornost za dejanja, ki jih bom oz. jih bo moj/-a sin/hči storil/-a v nasprotju s temi načeli ali v nasprotju s tabornimi pravili in bom v tem primeru tudi poskrbel/-a za njegov/njen povratek domov.

Za nujne primere me lahko dobite na tel.: _____

Posebnosti:

Alergije, bolezni: _____

Otrok jemlje (napišite ustrezna zdravila): _____

Prehrana (vegetarijanska, brezglutenska ...): _____

V _____, dne _____

Podpis udeleženca: _____ Podpis staršev (če je oseba mladoletna): _____

Osebnih podatkov na prijavnici se zbirajo v zavarovanje voditeljem, da so seznanjeni z zdravstvenim stanjem, prehrabnenimi posebnostmi skavta/skavtinje (16. člen ZVOP, Zakon o varstvu osebnih podatkov). Po zaključeni aktivnosti bodo prijavnice z osebnimi podatki v skladu z 21. členom ZVOP uničene/izbrisane.

Prijavnica

Svojemu sinu / hčerki _____ dovoljujem, da se udeleži **Zimovanja Udarnih pingvinov**, ki bo potekal od **26. do 28. februarja 2015 na Visokem pri Poljanah**.

S svojim podpisom potrjujem, da so spodaj navedeni podatki točni in da sem seznanjen z načinom dela na skavtskih aktivnostih, skavtskimi zakoni in načeli ter prevzemam odgovornost za dejanja, ki jih bom oz. jih bo moj/-a sin/hči storil/-a v nasprotju s temi načeli ali v nasprotju s tabornimi pravili in bom v tem primeru tudi poskrbel/-a za njegov/njen povratek domov.

Za nujne primere me lahko dobite na tel.: _____

Posebnosti:

Alergije, bolezni: _____

Otrok jemlje (napišite ustrezna zdravila): _____

Prehrana (vegetarijanska, brezglutenska ...): _____

V _____, dne _____

Podpis udeleženca: _____ Podpis staršev (če je oseba mladoletna): _____

Osebnih podatkov na prijavnici se zbirajo v zavarovanje voditeljem, da so seznanjeni z zdravstvenim stanjem, prehrabnenimi posebnostmi skavta/skavtinje (16. člen ZVOP, Zakon o varstvu osebnih podatkov). Po zaključeni aktivnosti bodo prijavnice z osebnimi podatki v skladu z 21. členom ZVOP uničene/izbrisane.