

### Prijavnica

Mojemu sinu / hčerki \_\_\_\_\_, rojeni dne \_\_\_\_\_, v kraju \_\_\_\_\_, dovoljujem, da se udeleži poletnega tabora Freisinške čete, ki bo potekal od 13. do 21. julija 2015 v Pustem Polju pri Nazarjah.

S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen z načinom dela na skavtskih aktivnostih, skavtskimi zakoni in načeli in prevzemam odgovornost za dejanja, ki 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): \_\_\_\_\_
- Zaradi varnosti otrok vas prosimo, da ocenite otrokove plavalne sposobnosti (od 1-5):

1-do kolen, 2-plitva voda, 3-globoka voda, 4-se v globoki vodi upa potopiti, 5-brez problema plava pod vodo.

Ocena otrokovih plavalnih sposobnosti: \_\_\_\_\_

V nedeljo, 19. 7., pridemo na obisk in s seboj prinesemo hrano za kosilo: DA NE

Pride nas: \_\_\_\_\_(številka).

Otrok je cepljen proti tetanusu (za primer nezgode): DA NE Datum zadnjega cepljenja: \_\_\_\_\_

Dne: \_\_\_\_\_ Podpis staršev: \_\_\_\_\_

Osebnih podatki na prijavnici se zbirajo v zavarovanje voditeljem, da so seznanjeni z zdravstvenim stanjem, prehrabnimi 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

Mojemu sinu / hčerki \_\_\_\_\_, rojeni dne \_\_\_\_\_, v kraju \_\_\_\_\_, dovoljujem, da se udeleži poletnega tabora Freisinške čete, ki bo potekal od 13. do 21. julija 2015 v Pustem Polju pri Nazarjah.

S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen z načinom dela na skavtskih aktivnostih, skavtskimi zakoni in načeli in prevzemam odgovornost za dejanja, ki 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): \_\_\_\_\_
- Zaradi varnosti otrok vas prosimo, da ocenite otrokove plavalne sposobnosti (od 1-5):

1-do kolen, 2-plitva voda, 3-globoka voda, 4-se v globoki vodi upa potopiti, 5-brez problema plava pod vodo.

Ocena otrokovih plavalnih sposobnosti: \_\_\_\_\_

V nedeljo, 19. 7., pridemo na obisk in s seboj prinesemo hrano za kosilo: DA NE

Pride nas: \_\_\_\_\_(številka).

Otrok je cepljen proti tetanusu (za primer nezgode): DA NE Datum zadnjega cepljenja: \_\_\_\_\_

Dne: \_\_\_\_\_ Podpis staršev: \_\_\_\_\_

Osebnih podatki na prijavnici se zbirajo v zavarovanje voditeljem, da so seznanjeni z zdravstvenim stanjem, prehrabnimi 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.