



DRUŠTVO PRIJATELJEV MLADINE ŽIROVNICA

Zabreznica 3a / 4274 Žirovnica / Slovenija

info@dpmzirovnica.si

031 547 037

ZIMOVANJE DPM ŽIROVNICA

PRIJAVNICA

24.1. - 26.1.2025

Spodaj podpisani (ime in priimek starša/staršev/zakonitega zastopnika):

prijavljam/prijavljava otroka (ime in priimek otroka):

na zimovanje, ki bo potekalo v Planinskem domu pri izviri Završnice od 24. 1. do 26. 1. 2025.

OSEBNI PODATKI OTROKA

Datum rojstva otroka:

Razred:

Številka, na katero ste dosegljivi v času zimovanja:

E-mail naslov:

Zdravstvene ali druge posebnosti otroka (alergije, prehrana):

SOGLASJE STARŠEV/SKRBNIKA

S podpisom tega obrazca:

1. Soglašam/va, da se otrok zimovanja udeleži brez spremstva staršev, pod vodstvom vaditeljev Društva prijateljev mladine Žirovnica.
2. Se obvezujem/va, da bo otrok upošteval pravila zimovanja. S tem razumem, da organizator prevzema odgovornost za varnost otrok v času uradnega programa tabora, vendar ne odgovarja za nepravilno ravnanje otroka, ki bi lahko povzročilo poškodbe ali škodo.
3. Dovoljujem/va objavo fotografij in posnetkov otroka na spletni strani Društva prijateljev mladine Žirovnica, na Facebook strani ter drugih družabnih omrežjih.
4. Starši dovoljujejo organizatorju, da za potrebe organizacije in izvedbe tabora obdeluje osebne podatke njihovega otroka v skladu z zakonodajo o varstvu osebnih podatkov.
5. Starši izjavljajo, da so organizatorja obvestili o vseh pomembnih zdravstvenih stanjih ali posebnih potrebah otroka.

Kraj in datum

Podpis otroka

Podpis starša/zakonitega zastopnika
