

PRIJAVA ZA LETOVANJE

(izpolnijo starši oz. skrbnik s tiskanimi črkami)

Termin letovanja od 23. 7. do 30. 7. 2019

Oddaja prijavnice pomeni vzpostavitev pogodbenega odnosa med prijaviteljem in ZPM Lj. Vič-Rudnik oziroma zahtevo za vzpostavitev takšnega odnosa. Vse v nadaljevanju prijavnice navedene osebne podatke bo ZPM Lj. Vič-Rudnik obdelovala in vodila za namene pogodbenega odnosa ter zagotavljanja varne, primerne, ustrezne in kvalitetne izvedbe poletnih počitnic 2019 v Otroškem letovišču Pacug pri Portorožu. ZPM Lj. Vič-Rudnik bo podatke hranila v skladu z zakonsko zapovedjo in kot jo določa Uredba GDPR.

Z oddajo prijavnice sem seznanjen/-a z zgoraj napisanimi pogoji vključitve v program poletnih počitnic 2019 v Otroškem letovišču Pacug pri Portorožu.

Za potrebe financiranja letovanja se financerju posredujejo naslednji osebni podatki: ime in priimek.

Izjavljam, da sem seznanjen s tem, da lahko kadar koli prekličem zgornje soglasje za uporabo osebnih podatkov navedenih v nadaljevanju. Preklic se lahko opravi na e-naslovu: info@zpmvic.si ali na naslovu ZPM Lj. Vič-Rudnik, Koprška 94, 1000 Ljubljana.

PODATKI O OTROKU	
Priimek in ime otroka	Spol M Ž
Datum rojstva	Državljanstvo
V kolikor otrok nima slovenskega državljanstva navedite vrsto in št. identifikacijskega dokumenta	
Vrsta dokumenta (obkroži):	Št. identifikacijskega dokumenta:
- Osebna izkaznica	
- Potni list	
Stalno prebivališče:	
Naslov in hišna številka	
Poštna številka	Kraj Občina
Otrok želi biti v skupini skupaj z (navedite imena in priimke otrok):	
a) največ dve leti starostne razlike; b) največ dve imeni, oštevilčeni po pomembnosti	
1.	2.

PODATKI O STARŠIH oz. SKRBNIKIH	
1. mama/skrbnik	2. oče/skrbnik
(priimek in ime)	(priimek in ime)
(številka mobilnega telefona)	(številka mobilnega telefona)
(E- pošta)	(E- pošta)

PODATKI O OTROKU

Priimek in ime otroka: Datum rojstva:

ZDRAVSTVENI PODATKI O OTROKU

Pomembni zdravstveni podatki

- Alergija**
- na zdravila:
 - na strupe insektov (npr. pik čebele):
 - na inhalacijske alergene (npr. astma, trave):
- Bolezni**
- kronične, akutne težje in ponavljajoče:
 - nalezljive, ki jih je prebolel (npr. norice):
- Cepjenja**
- cepljen redno po programu: DA NE
 - zadnje cepljenje proti tetanusu:

Poškodbe (vpišite vrsto in leto poškodbe):

Zdravila, ki jih mora otrok redno jemati (navedite katera zdravila in doza zdravila otrok redno jemlje oz. navedite vrsto terapije):

POSEBNOSTI OTROKA

Kot starš oz. skrbnik vas v namen možnosti omogočanja ustreznega letovanja otroka obveščam o posebnostih navedenega otroka. V primeru napačnih oz. pomanjkljivih podatkov lahko ZPM kadarkoli odstopi od pogodbe. V primeru, da ZPM Lj. Vič-Rudnik ne more zagotoviti ustreznega letovanja oz. spremstva za navedenega otroka starše oz. skrbnike o tem obvesti.

- Otrok s posebnimi potrebami, npr. disleksija, ADHD (obvezna predložitev kopije odločbe in strokovnega mnenja):
- Zahtevnejše zdravstvene potrebe, npr. sladkorna bolezen:
- Otrok plava (obkrožite): 1. DOBRO 2. SLABO 3. NE ZNA
- Omejitve pri prehranjevanju (dieta, alergija...):
- Druge posebnosti otroka:

Kraj in datum:

.....
podpis staršev oz. skrbnika