

PRIJAVNICA NA DUHOVNO-DRUŽABNI VIKEND ZA OTROKE

Pohorje (Dominikov dom), 13.-15. april 2018

Ime in priimek otroka _____

Datum rojstva (dan, mesec, leto):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kraj rojstva: _____

Naslov, pošta: _____

Župnija: _____ razred _____

Ime in priimek enega od staršev _____

GSM staršev:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PODATKI O ZNAČILNOSTIH IN BOLEZNIH OTROKA

Naštejte *alergije, zdravila, druge posebnosti* vašega otroka za katere menite, da bi moral biti organizator programa z njimi seznanjen:

Podpis starša: Kraj in datum:

S podpisom potrjujem, da so podatki o otroku resnični, da se strinjam s pogoji za udeležbo, ter da se osebni podatki otroka shranijo, obdelajo in uporabijo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. List RS št. 86/2004, 113/2005, 51/2007, 67/2007). Prav tako s podpisom dovoljujem uporabo fotografij in drugega materiala posnetega na duhovnih vajah za promocijske namene organizatorja, ter izjavljam, da sem seznanjen s programom in njegovo vsebino.

PRIJAVNICA NA DUHOVNO-DRUŽABNI VIKEND ZA OTROKE

Pohorje (Dominikov dom), 13.-15. april 2018

Ime in priimek otroka _____

Datum rojstva (dan, mesec, leto):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kraj rojstva: _____

Naslov, pošta: _____

Župnija: _____ razred _____

Ime in priimek enega od staršev _____

GSM staršev:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PODATKI O ZNAČILNOSTIH IN BOLEZNIH OTROKA

Naštejte *alergije, zdravila, druge posebnosti* vašega otroka za katere menite, da bi moral biti organizator programa z njimi seznanjen:

Podpis starša: Kraj in datum:

S podpisom potrjujem, da so podatki o otroku resnični, da se strinjam s pogoji za udeležbo, ter da se osebni podatki otroka shranijo, obdelajo in uporabijo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. List RS št. 86/2004, 113/2005, 51/2007, 67/2007). Prav tako s podpisom dovoljujem uporabo fotografij in drugega materiala posnetega na duhovnih vajah za promocijske namene organizatorja, ter izjavljam, da sem seznanjen s programom in njegovo vsebino.