

ZIMOVANJE NA KOPAH
16. februar – 20. februar 2015

P R I J A V N I C A
(za samoplačnike)

.....
Ime in priimek otroka

.....
Datum rojstva

.....
Kraj rojstva

.....
Št. osebnega dokumenta
(potni list ali osebna izkaznica)

učenca(ko).....razreda (učenci 4., 5. in 6. razreda) Osnovne šole.....,

prijavljamo na ZIMOVANJE v organizaciji Zveze prijateljev mladine Krško.

Prispevek **250 €** po udeležencu bomo poravnali starši po prejeti položnici, ki jo pošlje ZPM Krško po prejeti prijavi otroka.

Ali ima otrok sklenjeno nezgodno zavarovanje: DA NE
(ime zavarovalnice)

Starši prosimo, da pri otroku upoštevate.....
(navedite morebitne zdravstvene, socialne ali druge indikacije)

Otrok bo imel s seboj vso potrebno osebno prtljago in veljavno zdravstveno kartico ter se bo ravnal po navodilih ZPM Krško. Dodatno obvestilo glede prtljage prejmete po prijavi.

Skupaj s prijavnico pošljite fotografijo otroka, katero potrebujemo za tedensko smučarsko karto.

IZJAVA STARŠEV:

Organizatorju programa Zimovanje, ZPM Krško, v skladu z zakonom o varovanju osebnih podatkov, dovoljujemo uporabo podatkov iz prijavnice in fotografij posnetih na Zimovanju za pisanje poročil in objavo na spletni strani in Facebook ZPM Krško ter v medijih.

.....
(Ime in priimek staršev, skrbnikov)

Točen naslov (ulica, kraj, pošta):

Elektronski naslov:

Mobilni telefon staršev:.....Podpis staršev:.....

Datum prejetja prijave (izpolni ZPM):