

POČITNICE S PRIJATELJI 2019

PRIJAVNICA – POČITNIŠKO VARSTVO

CELODNEVNI PROGRAM S KOSILOM V DOMU USTVARJALNOSTI MALDIH MARIBOR (DUM)

PODATKI O OTROKU

Priimek in ime: _____

Naslov: _____

Datum rojstva: _____

Osnovna šola: _____

Zaključen razred: _____

Posebnosti:

Bolezni: _____

Alergije: _____

Posebne potrebe: _____

PODATKI O PRIJAVITELJU (STARŠI/SKRBNIKI)

Ime in priimek **mame**: _____ tel. št.: _____

Zaposlena pri: _____

Ime in priimek **očeta**: _____ tel. št.: _____

Zaposlen pri: _____

PODATKI ZA POŠILJANJE RAČUNA

Na katero ime in naslov želite prejeti račun za počitniško varstvo (označite in dopolnite):

IME IN PRIIMEK: _____

POŠTNI NASLOV: _____

ali

E-NASLOV: _____

TERMINI POČITNIŠKEGA VARSTVA

Obkrožite največ 2 termina:

1. termin: 1.–5. 7.
2. termin: 8.–12. 7.
3. termin: 15.–19. 7.
4. termin: 22.–26. 7.
5. termin: 29. 7.–2. 8.
6. termin: 5.–9. 8.
7. termin: 12.–16. 8. (razen 15. 8.)
8. termin: 19.–23. 8.
9. termin: 26.–30. 8.

Dodatni termin (v primeru prostih mest): _____

PREHRANA

- brez posebnosti
- vegetarijanska
- brezglutenska

(drugih zdravstvenih diet ne zagotavljamo)

IZJAVLJAM:

- da sem seznanjen/a, da bodo počitniško varstvo in počitniške dejavnosti poleg zaposlenih na ZPM Maribor izvajali študentje pedagoških študijskih programov in prostovoljci ZPM Maribor
- da sem podpisal/-a "Izjavo za starše/skrbnike" in sem seznanjen/a s potekom za uspešno vključevanje otroka v počitniške dejavnosti, navodili in priporočili (izjava je dostopna na spletni ZPM Maribor in v info pisarni INFO-DUM)
- da otrok lahko sodeluje v vseh dejavnostih počitniškega programa (Počitnice s prijatelji), prijave na izlete pa bom opravil/a v roku, ki je zapisan v počitniškem programu
- da bom na podlagi izstavljenega računa izvedel/a plačilo v določenem roku,
- da s svojim podpisom jamčim za resničnost podatkov.

Datum: _____

Podpis: _____

S **PODPISOM SOGLAŠAM**, da ZPM Maribor uporablja in hrani moje osebne podatke za namen izvajanja svoje dejavnosti in obveščanja o aktivnostih.

ZPM Maribor jamči za varstvo posredovanih podatkov v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

Uporabo osebnih podatkov lahko kadarkoli prekličete. Imate pravico do dostopa in popravka podatkov, izbrisa, omejitve obdelave, prenosljivosti podatkov, ugovora. Za uveljavljanje pravic v zvezi v varstvom osebnih podatkov pišite na: zpm@zpm-mb.si.