

POČITNICE S PRIJATELJI 2025

PRIJAVNICA – SREDINI IZLETI

PODATKI O UDELEŽENCU

Priimek in ime: _____

Naslov: _____

Datum rojstva: _____

Šola: _____ Zaključen razred: _____

Posebnosti:

Bolezni: _____

Alergije: _____

Posebne potrebe: _____

Drugo pomembno o otroku: _____

PODATKI O PRIJAVITELJU (STARŠI/SKRBNIKI)

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

Zaposlena pri: _____

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

Zaposlen pri: _____

E-naslov, na katerega želite prejemati informacije o dejavnostih ZPM Maribor:

PODATKI ZA POŠILJANJE POTRDILA O PLAČILU (označite ustrezni kvadratik)

IME IN PRIIMEK: _____

☐ Strinjam se, da prejmem račun na e-naslov: _____

☐ Račun želim prejeti na poštni naslov: _____

TERMIN

2. 7. (sreda)	9. 7. (sreda)	16. 7. (sreda)
23. 7. (sreda)	30. 7. (sreda)	6. 8. (sreda)
13. 8. (sreda)	20. 8. (sreda)	27. 8. (sreda)
<i>(obkrožite enega ali več datumov)</i>		

IZJAVLJAM, da sem seznanjen/-a:

- s potekom programa sredinih izletov, pogoji vključitve in načinom plačila,
- da lahko organizator v primeru premajhnega števila prijav odpove dejavnost,
- da bodo program sredinih izletov poleg zaposlenih na ZPM Maribor izvajali mentorji in prostovoljci ZPM Maribor,
- da moram pred vključitvijo podpisati tudi »IZJAVO STARŠEV/SKRBNIKOV o seznaitvi z navodili, priporočili ter Splošnimi pogoji poslovanja ZPM Maribor za program počitniških dejavnosti za otroke in mlade v Mariboru (izjava je dostopna na spletni ZPM Maribor in v info pisarni INFO-DUM),
- da je potrebno finančne obveznosti poravnati dva delovna dni pred izletom do 10:00 ure.
- da s svojim podpisom jamčim za resničnost podatkov.

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.

Datum: _____

Podpis: _____