

PRIJAVNICA ZA TABOR MLADIH PLANINCEV »SORIŠKA PLANINA 2024«

Spodaj podpisani/a prijavljam svojega otroka, mladega planinca/planinko, 39. tabor mladih planincev »SORIŠKA PLANINA 2024«.

Ime in priimek otroka: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Telefonske številke staršev: _____

Elektronski naslov staršev: _____

S podpisom potrjujem, da se fotografije udeleženca tabora mladih planincev lahko uporabijo pri izdelavi poročila o taboru, biltena, pri pripravi promocijskega gradiva za naslednji tabor in javni predstavitvi dejavnosti.

Podpis staršev ali skrbnikov: _____

POTRDILO O ZMOŽNOSTI UDELEŽBE NA PLANINSKEM TABORU »SORIŠKA PLANINA 2024«

Ime in priimek otroka: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Morebitne prehrambne, zdravstvene ali kakšne druge težave otroka:

S podpisom starši jamčijo za pravilnost zapisanih podatkov in pravočasno poravnavo finančnih obveznosti.

Podatke bo vodstvo tabora uporabljalo v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

S podpisom starši ali skrbniki potrjujejo, da je mladi planinec zdravstveno (nima kronične bolezni, poškodb ali podobno) in fizično (hoja 5 - 7 ur dnevno do višine 2000 m) sposoben za udeležbo v taboru mladih planincev.

Podpis staršev ali skrbnikov: _____