

PRIJAVA OTROKA V PROGRAM ZIMSKEGA POČITNIŠKEGA VARSTVA 2020

Spodaj podpisani _____, *mati, oče ali zakoniti skrbnik* prijavljam otroka v program počitniškega varstva v naslednjem terminu (OBKROŽITE):

- Ponedeljek, 17. 2. 2020 - petek, 21. 2. 2020

Rok za prijavo je do ČETRTERKA, 13. 2. 2020. V kolikor bodo vsa mesta zasedena že prej, prijava ne bo več mogoča.

Račun za plačilo programa poravnate vnaprej po položnici, ki vam jo pošljemo po pošti.

Prosim navedite uro prihoda: _____ in odhoda: _____ otroka.

PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime otroka: _____

Datum rojstva: _____

Spol (*obkrožite*): M Ž

Naslov stalnega bivališča: _____

(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

Naslov začasnega bivališča: _____

(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

Tel. št. staršev: _____

E.naslov: _____

Zdravstvene in razvojne posebnosti otroka, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in za delo z otrokom (alergija, vročinski krči, epilepsija, posebnosti v razvoju, dietna prehrana ipd.):

O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

Dani osebni podatki se obdelujejo na podlagi osebne privolitve posameznika.

Zbrane osebne podatke bo Zavod za šport, turizem, kulturo in mladino Medvode (v nadaljevanju Javni zavod Sotočje) obdeloval in varoval skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS 94/2007) in Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov oz. GDPR) (UL. L. 119, 4. 5. 2016, str. 1-88).

Javni zavod Sotočje se zavezuje, da zbranih osebnih podatkov ne bo posredoval tretjim osebam.

Zbrani podatki se hranijo 1 leto.

Posameznik ima pravico privolitve kadarkoli pisno preklicati; izjavo o preklicu privolitve posreduje na naslov Javni zavod Sotočje, Ostrovrharjeva ulica 4, 1215 Medvode, oz. na e-naslov info@zavodsotocje.si. Na enak način lahko zahteva tudi dostop do podatkov, ki se nanašajo nanj, uveljavlja pravico do popravka ali izbrisa osebnih podatkov, omejitve obdelave, ugovora obdelavi in prenosljivosti podatkov.

Pooblaščen oseba za varstvo osebnih podatkov je doc. dr. Miha Dvojmoč, miha.dvojmoc@infocenter.si.

Obveščamo vas, da imate v zvezi z obdelavo svojih osebnih podatkov pravico do vložitve pritožbe pri nadzornem organu, ki je: Informacijski pooblaščenec, Zaloška 59, Ljubljana.

OSEBA, KI JE VEDNO DOSEGLJIVA V ČASU OTROKOVEGA VARSTVA:

Ime in priimek: _____, telefonska številka: _____.

Spodaj podpisani jamčim, da so vsi podatki resnični in javnemu zavodu dovoljujem, da uporablja podatke izključno samo za dobro otroka.

Datum: _____

Podpis staršev / zakonitega skrbnika: _____

Izpolnjeno in podpisano prijavnico lahko oddate:

- po pošti na naslov: *Javni zavod Sotočje Medvode, Ostrovrharjeva 4, 1215 Medvode.*
- po e-pošti na naslov: rok@zavodsotocje.si

IZJAVA STARŠEV 1

ZAKON O VARNOSTI CESTNEGA PROMETA – 80. člen, točka 4. med drugim določa:

»Otroci morajo imeti na poti v vrtec in prvi razred osnovne šole ter domov spremstvo. Spremljevalci so lahko tudi otroci, stari od 10 do 14 let, če to dovolijo starši otroka«.

Če bo vaš otrok hodil na program počitniškega varstva in iz njega v spremstvu mladoletne osebe, vas prosimo, da podpišete naslednjo izjavo:

Podpisani starši _____ izjavljamo oz. dovoljujemo, da bo moj otrok _____, ki obiskuje program počitniškega varstva v terminu od _____ do _____ hodil na program počitniškega varstva in iz njega v spremstvu _____, starega _____ let.

Datum: _____

Podpis staršev / zakonitega skrbnika: _____

IZJAVA STARŠEV 2

Podpisani starši _____ izjavljamo, da lahko mojega otroka _____ odpelje iz programa počitniškega varstva _____ stanujoč/a _____.

(pooblaščenec)

Izjavljamo, da tako prevzemamo vso odgovornost (materialno, moralno in kazensko) za otroka ob odhodu iz programa počitniškega varstva.

Datum: _____

Podpis staršev / zakonitega skrbnika:

Podpis pooblaščenca:

IZJAVA STARŠEV 3

1. Fotografiranje otrok pri delu in njihovih dejavnostih
2. Objavljanje fotografij na spletni strani organizatorja in v sredstvih javnega obveščanja
3. Prevoz otrok na letna kopališča, izlete v naravo

Soglašam: Ne soglašam:

Datum: _____

Podpis staršev / zakonitega skrbnika:

IZJAVA STARŠEV 4

Spodaj podpisani _____ izjavljamo, da imamo veljavno odločbo o denarni socialni pomoči, ki jo je izdal Center za socialno delo _____ in s tem uveljavljamo brezplačno počitniško varstvo otrok v terminu/ih _____ od _____ do _____.

Datum: _____

Podpis staršev / zakonitega skrbnika:
