



PRIJAVNICA NA VESELE ZIMSKE POČITNICE 2019

Ime in priimek otroka: _____

Naslov: _____

Starost otroka: _____

Telefon in ime starša: _____

Termin (obkroži):

od 25. februarja do 1. marca 2019

Število dni: _____

Morebitne posebnosti (alergije, bolezni, gre sam domov, plava idr.) **otroka, za katere menite, da je potrebno seznaniti animatorja:**

Strinjam se, da so lahko fotografije mojega otroka uporabljene pri objavah o aktivnostih CZM-ja **(obkroži)**

DA NE

»S podpisom prijavnice soglašam, da se osebni podatki obdelujejo za potrebe izvedbe počitniškega programa in namene evidentiranja uspešnosti dejavnosti ter za dokazovanja izvedbe aktivnosti. Zahtevo za izbris osebnih podatkov lahko kadarkoli podate na naslov: info@czm-domzale.si«

Podpis staršev: _____ Domžale, _____ (datum)