



center za mlade domžale

PRIJAVNICA NA VESELE ZIMSKE POČITNICE 2024

Ime in priimek starša:		
Ime in priimek otroka:		
Naslov:		
Starost otroka:		Telefon in ime starša:

19. 2. - 23. 2. 2024

Varstvo pred in po programu – moj otrok bo v CZM prišel/odšel (obkroži):

Prihod zjutraj: 8.00 8.30 9.00 drugo: _____
Odhod popoldan: 15.00 15.30 16.00 drugo: _____

Kosilo v času programa zimskih počitnic (obkroži):

DA NE

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

To izjavo lahko starš/skrbnik brez navedbe razloga pisno prekliče z zahtevo poslano na naslov po info@czm-domzale.si. Zavezujemo se, da bomo spoštovali vašo voljo, osebne podatke pa za v izjavah opredeljene namene obdelovali zgolj v okviru danih privolitvev. Vaše osebne podatke obdelujemo v skladu z veljavnimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov. Več informacij si lahko preberete v naši Politiki varstva osebnih podatkov, objavljeni na <https://www.czm-domzale.si/kontakt/>

Podpis staršev: _____ Domžale, _____ (datum)