

PRIJAVA NA AKCIJO – ZIMOVANJE

Pšenk, 17.-20.2.2024

IME IN PRIIMEK UDELEŽENCA - ČLANA: _____

DATUM ROJSTVA: _____

IME IN PRIIMEK STARŠA OZ. ZAKONITEGA ZASTOPNIKA:

TELEFONSKA ŠTEVILKA (dosegljiva v času zimovanja): _____

ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI, ki so lahko potencialno nevarne pri udejstvovanju na aktivnostih (kot so npr. alergije in druge oblike bolezenskih stanj):

PREHRANSKE POSEBNOSTI:

S podpisom soglašam in dajem privolitev za obdelavo osebnih podatkov skladno z Uredbo EU 2016/679.

Kraj, datum:

Podpis starša ali zakonitega zastopnika:

(S podpisom kot zakoniti zastopnik mladoletnega člana soglašam, da se lahko član udeleži akcije)