

PRIJAVNICA – BREZPLAČNE DELAVNICE V RUŠAH Zavod RAST Ruše

TERMINI:

Sobota, 12. 10. in sobota 19. 10. 2024, od 8.00 do 16.15

Ime in priimek otroka:	
Datum rojstva otroka:	
Otroka lahko iz delavnice prevzame (ime in priimek osebe):	
Otrok lahko gre sam domov:	DA NE
Posebnosti, ki bi jih morali vedeti (alergije ...):	
Kontakt starša za nujna obvestila (GSM) in ime in priimek starša, ki bo na voljo za nujna obvestila:	

Dietne prehrane med izvedbo delavnice ne zagotavljamo.

<input type="checkbox"/> S podpisom potrjujem, da se strinjam z objavo fotografij mojega otroka – izključno z namenom objavljanja novic o izvedbi projekta.
<input type="checkbox"/> S podpisom potrjujem, da sem seznanjen in soglašam s tem, da Kadring ne zagotavlja posebne dietne prehrane za otroke. V primeru, da se bo otrok neprimerno obnašal med izvedbo delavnic, lahko predavatelj pokličejo starše oz. kontaktne osebe, navedene na tem dokumentu, da pridejo po otroka pred zaključkom delavnice. V primeru neprimernega obnašanja otrok si pridržujemo pravico, da otroku prepovemo nadaljevanje sodelovanja na delavnicah.
<input type="checkbox"/> S podpisom potrjujem, da sem seznanjen, da Kadring v skladu z veljavno zakonodajo o varovanju osebnih podatkov zbira, uporablja in hrani moje osebne podatke in podatke otroka za namen izvedbe aktivnosti, vodenja evidenc, izdelave dokumentov in poročanje financierjem ter drugim pristojnim nadzornim organom – izključno v okviru izvedbe projekta. S podpisom dajem tudi izrecno soglasje za zbiranje, obdelavo in hrambo teh osebnih podatkov.

Podpis starša: _____