



center za mlade domžale

## PRIJAVNICA NA VESELE JESENSKE POČITNICE 2024

Ime in priimek starša:		
Ime in priimek otroka:		
Naslov:		
E-pošta:		
Šola in razred :		
Starost otroka:		Telefon in ime starša:

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

Prihod jutraj: 8.00      8.30      9.00      drugo: \_\_\_\_\_  
Odhod popoldan: 15.00      15.30      16.00      drugo: \_\_\_\_\_

### Kosilo v času programa jesenskih 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](mailto:info@czm-domzale.si). Zavezuje se, da bomo spoštovali vašo voljo, osebne podatke pa za v izjavah opredeljene namene obdelovali zgolj v okviru danih privolitve. 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)