

PRISTOPNA IZJAVA

Pogodba med članom in Zavodom 1-2-3



Osebni podatki osebe, ki se vključuje v Zavod 1-2-3

Ime in priimek osebe (otroka):

Datum rojstva:

Telefon osebe (oz. zakonitega zastopnika):

Naslov bivanja:

E-poštni naslov (oz. zakonitega zastopnika / čitljivo):

Drugi podatki osebe, ki se vključuje v Zavod 1-2-3

Posebnosti v zvezi z zdravjem/alergije:

V primeru bolezni, invalidnosti - opišite posebnosti:

Soglasje za druge aktivnosti v Zavodu 1-2-3

Ali vas lahko obveščamo o dejavnostih Zavoda 1-2-3 preko e-pošte?

DA

NE

Ali lahko uporabljamo fotografije ali videoposnetke osebe v informacijskih sredstvih (npr. računalnik, televizija, časopis) za namene marketinga in medijske prepoznavnosti Zavod 1-2-3?

DA

NE

Aktivnost, s katero se oseba vključuje v Zavod 1-2-3:

Aktivnost in lokacija, ki jo obiskuje otrok oz. oseba:

npr. delavnice robotike - OŠ Poljane, počitnice - Domžale, tečaj robotike,...

S podpisom soglašam in dajem v privolitve, da v skladu z uredbo o varstvu podatkov Uredba EU 2016/679-GDPR in posledično tudi s slovenskim Zakonom o varstvu osebnih podatkov ZVOP-2, Zavod 1-2-3 zbira, hrani in obdeluje osebne podatke skrbno v skladu z določili veljavnega Zakona. S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a, da otrok v Zavodu 1-2-3 ni nezgodno zavarovan.

Podpis starša (oz. zakonitega zastopnika):

Podpis otroka (nad 7. let):

Datum izpolnitve pristopne izjave:

Kje ste izvedeli za nas?

SPLET | SOCIALNA OMREŽJA | ŠOLA | OD UST DO UST | PLAKAT
TELEVIZIJA | RADIO | DRUGO: _____