SOGLASJE STARŠEV

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, starš/skrbnik,

 (ime, priimek starša oz. skrbnika)

dijaka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s podpisom izjavljam, da sem

 (ime in priimek dijaka)

seznanjen s programom pohoda in s postavljenimi pogoji v spremstvu planinskih vodnikov planinskega društva Škofja Loka in predstavnikov Biotehniškega centra Naklo.

S podpisom tudi soglašam, da se moj otrok udeleži pohoda na lastno odgovornost, po vnaprej dogovorjenem programu in postavljenimi pogoji.

Poskrbel bom za dodatno zavarovanje svojega otroka.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis Staršev/skrbnikov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisana/podpisani soglašam, da se za dosego zgoraj zapisanega podatki uporabljajo za namen organizacije pohoda.

Podpisana/podpisani sem seznanjena/seznanjen:

. da se bodo tako zbrani osebni podatki uporabljali le za dosego zgoraj zapisanega namena;

. da se bodo tako zbrani osebni podatki lahko posredovali samo tistim drugim uporabnikom, ki jim to dovoljuje zakon.vsem ostalim pa samo na podlagi mojega pisnega soglasja;

. s pravico, da lahko soglasje o obdelavi osebnih podatkov kadarkoli prekličem

IZJAVA DIJAKA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dijak/-inja

 (ime, priimek dijaka/-inje)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda, izjavljam, da se bom udeležil/-a pohoda na lastno odgovornost, da se bom držal/-a navodil vodstva pohoda, da bom uporabljal/-a dogovorjeno opremo, da se bom na poti primerno obnašal/-a (ne bom prenašal/-a ali užival/-a alkoholnih pijač, ne bom onesnaževal/-a narave).

S podpisom potrjujem svojo izjavo.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis dijaka/-inje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis Staršev/skrbnikov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka staršev oz skrbnikov:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisana/podpisani soglašam, da se za dosego zgoraj zapisanega podatki uporabljajo za namen organizacije pohoda.

Podpisana/podpisani sem seznanjena/seznanjen:

. da se bodo tako zbrani osebni podatki uporabljali le za dosego zgoraj zapisanega namena;

. da se bodo tako zbrani osebni podatki lahko posredovali samo tistim drugim uporabnikom, ki jim to dovoljuje zakon.vsem ostalim pa samo na podlagi mojega pisnega soglasja;

. s pravico, da lahko soglasje o obdelavi osebnih podatkov kadarkoli prekličem.