

IZJAVA STARŠA oz. SKRBNIKA

(MZPM Velenje si pridržuje pravico, da otroka ne sprejme na letovanje, v kolikor starši oz. skrbniki na podpišejo izjave)

KONTAKTNA OSEBA (starši oz. skrbniki)

Priimek in ime starša: _____
Vedno dosegljiv telefon/domači, mobilni, elektronska pošta: _____

Drugi starš ali skrbnik: _____

Ime in priimek otroka: _____

Številka zdravstvene kartice: _____ Osebni dokument št. _____

OTROK S POSEBNIMI POTREBAMI (OBKROŽI): DA NE
(Če je odgovor DA, obvezno priložite kopijo odločbe in strokovnega mnenja)

POSEBNOSTI OTROKA

1. Otrok zna plavati/obkrožite/: DOBRO SLABO NE ZNA

2. Ali redno jemlje kakšna zdravila?/obkrožite/ DA NE
(Zapišite način doziranja zdravil).

3. Ali otrok občasno jemlje kakšna zdravila, ki jih bo imel s seboj?
(Zapišite katero zdravilo in kako ter ob kakšnem znaku!)

4. Otrok ima naslednje zdravstvene posebnosti/obkrožite/ :

- ☐ pogosto bruhanje
- ☐ hitra nagnjenost k driski,
- ☐ glavoboli,
- ☐ bolečine v katerem drugem delu telesa, zapišite v katerem: _____
- ☐ drugo _____
- ☐ nima zdravstvenih posebnosti.

5. Omejitve pri prehranjevanju/dieta, alergija/
(Ali jemlje kakšna zdravila za alergijo? Katera? Opišite dieto!)

6. Ali ima otrok kakšno posebnost pri osebni higieni?

7. Ali ima otrok kakšno navado glede spanja?

8. Ali otrok moči posteljo (občasno, redno)? Ali ima težave z odvajanjem blata?

9. Druge posebnosti otroka

(Če želite, navedite še kakšno posebnost otroka, za katero menite, da bo v dobro vašega otroka za nas koristna)

ODLOČBA O PREPOVEDI STIKOV/obkrožite/ Z MATERJO Z OČETOM Z OBEMA STARŠEMA
(obvezna predložitev kopije odločbe)

S podpisom te IZJAVE:

A/. Se strinjam, da je lahko otrok, v kolikor na letovanju zboli ali se poškoduje, zdravljen po principih uradne medicine. V kolikor ni cepljen po programu cepljenja otrok v Republiki Sloveniji, se strinjam, da bom v primeru otrokove poškodbe ali bolezni, na poziv, ki ga bom v takem primeru dobil s strani zdravstvenega oziroma pedagoškega spremstva otrok na letovanjih, osebno (v lastni režiji) nemudoma prišel po otroka in ga odpeljal z letovanja domov. To izjavo podpisujem na zahtevo organizatorja letovanja MZPM Velenje in se zavedam, da lahko organizator zaradi morebitne odklonitve podpisa iste izjave odkloni sprejem otroka na letovanje.

B/. Dovoljujem, da MZPM Velenje pridobi vse potrebne zdravstvene podatke o otroku iz otrokove zdravstvene kartoteke za potrebe zdravstva na letovanju; vključno z morebitnim posebnim mnenjem zdravnika, da je otrok primeren za vključitev v letovanje. Vpogled v podatke o zdravstvenem stanju je dovoljen spremljajočemu zdravstvenemu osebju.

C/. Dovoljujem mojemu otroku potovanje v tujino in s tem prehod državne meje v organizaciji MZPM Velenje in sem seznanjen, da za prehod državne meje otrok potrebuje veljaven potni list ali osebno izkaznico in EU zdravstveno kartico.

D/. Izjavljam, da sem seznanjen z dejstvom, da bo moj otrok letoval v spremstvu prostovoljnih sodelavcev MZPM Velenje in z lastnim podpisom sprejemam pogoje letovanja ter hišni red za otroke na letovanju, dovoljujem fotografiranje otroka, uporabo fotografij za potrebe MZPM Velenje in tudi za javno objavo.

E/. Sprejemam pogoje letovanja in hišni red za otroke na letovanju in se zavezujem, da bom nemudoma prišel po otroka, če mu bo zaradi kršenja hišnega reda in neprimerne vedenja na letovanju izrečen vzgojni ukrep NAPOTITVE DOMOV oz. bom MZPM Velenje poravnal stroške posebnega prevoza.

F/. Seznanjen sem z dejstvom, da si MZPM Velenje pridržuje pravico, da letovanje odpove, predčasno prekine ali v nujni potrebi, če bi se tik pred letovanjem izmene ali v času trajanja letovanja izkazalo, da MZPM Velenje zaradi izbruha bolezni in prenosa bolezni med letujočimi ter ukrepov zoper bolezni, ne more zagotoviti varnega in zdravega letovanja.

G/. Obvezujem se, da bom stroške letovanja poravnal na dogovorjen način in v dogovorjenem roku.

Podpisnik IZJAVE s svojim podpisom zagotavljam resničnost navedenih podatkov in zanje v celoti odgovarjam! Strinjam se, da lahko MZPM Velenje te podatke uporablja v skladu s svojimi pravilniki.

MZPM Velenje ravna z osebnimi podatki skladno z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov, Splošno Uredbo GDPR in Pravilnikom o varovanju osebnih podatkov, ki urejajo obdelavo osebnih podatkov, postopke in ukrepe zavarovanja, vključno z odgovornostjo in nadzorom v procesu njihove obdelave.

MZPM Velenje se zavezuje k trajnemu varovanju vseh osebnih podatkov vseh uporabnikov vseh storitev, ki jih zagotavlja, v skladu s predpisi s področja varstva osebnih podatkov, ki veljajo v Republiki Sloveniji.

Kraj in datum:

Podpis starša/skrbnika: