

Ime in priimek otroka: _____

Rojstni datum otroka: _____

Vod: _____

Domači naslov: _____

Telefon enega od staršev - služba: _____

Telefon enega od staršev - mobilni telefon: _____

E-mail enega od staršev: _____

Dovoljujem obveščanje v zvezi s taborom in ostalimi aktivnostmi na navedeni e-naslov.

Odjava od obvestil je možna kadarkoli

Izjavljam, da moj otrok (Ustrezno označite in dopolnite):

ima alergijo

ima astmo

ima posebno dieto

ima gibalne ovire

ne zna samostojno plavati

oz. se redno zdravi zaradi drugih kroničnih bolezni ali zdravstvenih težav (katerih?)

Izjavljam, da je moj otrok zdrav in da se lahko udeležuje vseh aktivnosti na taborjenju.

Prehrana:

navadna

vegetarijanska

Številka majice (obkroži): 7-8 9-11 12-13 14-15 SX S M L XL **ženska/moška**

Dovoljujem slikanje in objavo fotografij svojega otroka na rodovih spletnih straneh.

Dovoljujem oskrbo manjših ran, odstranitev klopa, dajanje paracetamola (npr. Lekadol) ali podobnih zdravil v primeru, da vodstvo tabora presodi, da je to potrebno.

Soglašam, da društvo vse zbrane osebne podatke lahko hrani in jih obdeluje v skladu z zakonodajo.

S svojim podpisom prijavljam svojega otroka na taborjenje Rodu Sivega volka in hkrati potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki pravilni in da je moj otrok seznanjen s tabornim redom.

Datum: _____

Podpis staršev: _____



rod sivega volka