Društvo prijateljev mladine občine Žalec Zavod za letovanje in rekreacijo otrok Ljubljana

Hmeljarska 3, 3310 Žalec Trg prekomorskih brigad 1, 1000 Ljubljana

Društvo prijateljev mladine občine Žalec organizira v sodelovanju z Zavodom za letovanje in rekreacijo otrok Ljubljana letovanje v Hostelu Šiška v Poreču.

**PRIJAVNICA ZA LETOVANJE V HOSTELU ŠIŠKA POREČ 2019**

(IZPOLNIJO STARŠI OZ. SKRBNIK S TISKANIMI ČRKAMI)

**ŽELIM, DA OTROK LETUJE (OBKROŽITE ŽELENI TERMIN LETOVANJA):**

1. **izmena: od 12. 7. do 19. 7. 2019**
2. **izmena: od 26. 7. do 2. 8. 2019**

**Priimek in ime starša (skrbnika):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Naslov: (ulica, poštna št. pošta):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Priimek in ime otroka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Spol: M Ž

Datum rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Občina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Šola/vrtec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stalno bivališče (ulica, pošt.št., pošta):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vrsta in št. osebnega dokumenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otrok bi rad bil v skupini z: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ali zna otrok plavati (obkrožite: dobro slabo ne zna

Način plačila (obkrožite): v enkratnem znesku plačilo na 2 obroka (položnice)

Prejemniki redne denarne socialne pomoči: DA NE

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis starša)

Podpisani-a izjavljam, da na podlagi uredbe GDPR, dovoljujem uporabo in obdelavo osebnih podatkov za potrebe izvedbe letovanja. DPM občine Žalec se zavezuje, da bo s podatki ravnal v skladu s predpisi o varovanju osebnih podatkov in jih bo uporabil izključno za namen analize in izvedbe letovanja.

**Priloge:**

**Potrjen zdravstveni list s strani osebnega zdravnika otroka je obvezna priloga v primeru, da želite sofinanciranje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.**

**Fotokopija prve strani veljavne odločbe Centra za socialno delo Žalec o upravičenosti do redne denarne socialne pomoči je obvezna priloga za otroke iz Občine Žalec, ki uveljavljajo brezplačno letovanje oz. ki želijo sofinanciranje s strani Občine Žalec v višini 245,00 EUR.**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**IZPOLNI DPM občine Žalec:**

* ZZZS sofinancira zdravstveno letovanje v višini\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR
* Občina sofinancira letovanje v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR
* Prispevek staršev za letovanje je\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR

V Žalcu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ žig podpis odg.osebe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_