



# JUDO KLUB LENDA VA

Glavna ul. 11, 9220 Lendava, Slovenija  
www.judoklublendava.si  
judo.lendava@gmail.com

## POČITNIŠKI JUDO TABOR

Lendava, 28. 10. 2024 – 30. 10. 2024

### PRIJAVA

PRIIMEK IN IME OTROKA: \_\_\_\_\_, SPOL: M Ž

EMŠO: \_\_\_\_\_, KRAJ ROJSTVA: \_\_\_\_\_

STALNO PREBIVALIŠČE:

\_\_\_\_\_

PODATKI O STARŠIH ALI SKRBNIKIH:

	MATI	OČE
Priimek in ime		
Naslov		
Elektronski naslov		
Telefonska št.		
Davčna št. plačnika		

OMEJITVE PRI PREHRANJEVANJU (vpišite posebnosti): \_\_\_\_\_

BREZ POSEBNOSTI

BREZ LAKTOZE

VEGETARIJANSKA

CELIAKIJA

### S podpisom te PRIJAVE in IZJAVE:

- izjavljam, da sem seznanjen s trenutno situacijo v zvezi z virusnimi obolenji in otroka na POČITNIŠKI JUDO TABOR prijavljam na lastno odgovornost.
- se obvezujem, da bom stroške tabora poravnal na dogovorjen način in v dogovorjenem roku (ob oddaji prijavnice neposredno oziroma z dokazilom o plačilu preko TRR).
- se strinjam, da je lahko otrok, v kolikor na taboru zboli ali se poškoduje, zdravljen po principih uradne medicine.

V kolikor otrok 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 od spremljevalnega osebja, osebno (v lastni režiji) nemudoma prišel po otroka in ga odpeljal domov. To izjavo podpisujem na zahtevo organizatorja počitniškega judo tabora Judo kluba Lendava in se zavedam, da lahko organizator zaradi moje morebitne odklonitve podpisa iste izjave odkloni sprejem otroka na tabor.

- d. izjavljam, da sem seznanjen z dejstvom, da se bo moj otrok udeležil počitniškega judo tabora v spremstvu prostovoljnih sodelavcev Judo kluba Lendava in z lastnim podpisom sprejemam pogoje ter hišni red za otroke na taboru, dovoljujem fotografiranje in snemanje otroka, uporabo teh materialov za potrebe judo kluba Lendava in tudi za javno objavo v medijih.
- e. izjavljam, da sem seznanjen s pogoji poslovanja in hišnim redom za otroke na taboru in se zavezujem, da bom nemudoma prišel po otroka, če mu bo zaradi zdravstvenih ali epidemioloških razlogov oziroma kršenja hišnega reda in neprimerne vedenja na taboru izrečen ZDRAVSTVENI ali VZGOJNI UKREP NAPOTITVE DOMOV.

**Prijavitelj s svojim podpisom zagotavljam resničnost navedenih podatkov in zanje v celoti odgovarjam!**

**Strinjam se, da lahko Judo klub Lendava te podatke uporablja v skladu s svojimi pravilniki.**

*Judo klub Lendava jamči za varstvo posredovanih podatkov v skladu z veljavno zakonodajo o varovanju osebnih podatkov.*

Kraj in datum:

Podpis starša/skrbnika:

---

---