

## IZJAVA STARŠEV OZ. SKRBNIKA UDELEŽENCA

### *Kamp odbojke na mivki - Beachcamp Ankaran 2017*

Podpisani/na starš oz. skrbnik (ime in priimek): \_\_\_\_\_

izjavljam, da sem seznanjen/a s programom kampa odbojke na mivki - Beachcamp Ankaran, in v ta namen s to izjavo soglašam, da se lahko moj otrok (ime in priimek):

\_\_\_\_\_, naslov:

\_\_\_\_\_, rojen: \_\_\_\_\_

v času trajanja kampa:

- udeležuje vseh predvidenih aktivnosti, ki so zajete v programu kampa odbojke na mivki - Beachcamp Ankaran,
- v sklopu teh aktivnosti udeležuje vseh prevozov ,
- fotografira in posname (izvajanje programa, skupinska fotografiranja in druge aktivnosti),
- da se lahko osebni podatki otroka uporabijo za evidence za namen izvedbe kampa odbojke na mivki,
- da se lahko fotografije in posnetki objavijo na spletni strani kampa odbojke na mivki - Beachcamp Ankaran in v javnih medijih, za potrebe izvajanja programa dela in promocije Beachcampa.

Hkrati izjavljam, da moj otrok (ustrezno obkroži) nima /ima naslednje zdravstvene omejitve: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Podpis starša ali skrbnika:

\_\_\_\_\_