

GASILSKA ZVEZA LJUBLJANA



Komisija za mladino

POTRDILO STARŠEV

Strinjam se, da se moj otrok udeleži POLETNE GASILSKE ŠOLE BOHINJ 2025, ki jo organizira Gasilska zveza Ljubljana, Komisija za mladino.

Prostovoljno gasilsko društvo: _____
Ime in priimek otroka: _____
Datum in kraj rojstva: _____
Državljanstvo: ** _____
Ime in priimek starša ali skrbnika _____
ID VULKAN (izpolni PGD): _____

**** (v primeru da ni slovensko še št. osebnega dokumenta (EU), št. dovoljenja za bivanje (izven EU))**

Obkrožite velikost majice (obkrožite samo eno velikost – ali otroško ali odraslo velikost):

leta za otroke (ob- kroži)		odrasla (obkroži)	majica
7-8		S	
9-11	ALI	M	
12-14		L	
		XL	
		XXL	

Prosimo vas, da izpolnite vprašalnik natančno z vsemi posebnostmi mentorja.

Ali se bo vaš otrok Poletne gasilske šole v organizaciji Gasilske zveze Ljubljana udeležili prvič?

DA

NE

GASILSKA ZVEZA LJUBLJANA



Ali imate kakšne zdravstvene težave(zdravila, alergije, hrana, voda, insekti,...)?

Ali imate kakšne ostale posebnosti(vegetarijanec, gluten, laktoza,...)?

Ali mora biti vaš otrok deležen posebne pozornosti(močenje postelje, hoja ponoči,...)?

Vaš telefon, na katerega vas je mogoče dobiti v nujnem primeru:

IME in PRIIMEK: _____

GSM: _____ DOMA: _____ SLUŽBA: _____

DRUGJE: _____

Izpolnjen in podpisan GDPR obrazec, ki se hrani v arhivu društva: DA / NE

Ker bo PGŠ delno sofinanciran s strani podjetja AquafilSLO, bodo tekom tabora lahko narejene slike s strani podjetja za objavo na njihovih spletnih straneh.

Dovoljujem objavo slik prijavljenega otroka na spletni straneh in publikacijah podjetja AquafilSLO: DA / NE

S podpisom se strinjam, da se moj otrok udeleži taborjenja v organizaciji Gasilske zveze Ljubljana. Potrjujem, da sem seznanjen/a z aktivnostmi in pravili na taborjenju. Potrjujem, da sem seznanjen/a z dejstvom, da so na taborjenju možne poškodbe (ureznine, opekline, udarnine, zlomi....), piki žuželk in ugrizi klopotov.

Jamčim, da so vsi podatki popolni in pravilni.

Datum: _____ Podpis starša ali skrbnika: _____

Datum: _____

Žig PGD

Podpis predsednika PGD: _____