

## PRIJAVNICA NA MEDNARODNI ŠPORTNI KAMP

Ime in priimek:

---

Stalni naslov, država:

---

Datum rojstva:

---

Elektronski naslov:

---

Telefonska številka:

---

\*Ime in priimek starša oz. zakonitega skrbnika, v primeru da ste mladoletni:

---

Termin kampa, ki se ga želim udeležiti (obkrožite):

- 3. 7.–7. 7. 2023
- 17. 7.–21. 7. 2023
- 21. 8.–25. 8. 2023

Posebne prehranske potrebe: \_\_\_\_\_

---

Posebne zdravstvene okoliščine (alergije, nujna zdravila, različne oviranosti idr.):

---

---

Podpis: \_\_\_\_\_

Kraj, datum: \_\_\_\_\_

**Povratne in dodatne informacije boste prejeli v najkrajšem možnem času.**

Z oddajo tega obrazca soglašam, da sem seznanjen sem z vsebino Uredbe 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov ali GDPR) in veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov, ter drugimi predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov pri vključitvi v programe Zavoda za podjetništvo, turizem in mladino Brežice; soglašam, da se osebni podatki v tej izjavi uporabljajo in obdelujejo v namene vključitve, izvedbe, informiranja za programe ZPTM-ja ter informiranja širše javnosti v skladu s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR) in veljavno slovensko zakonodajo o varstvu osebnih podatkov ter internimi akti Zavoda za podjetništvo, turizem in mladino Brežice. Informacije o obdelavi osebnih podatkov in o pravicah, ki iz nje izvirajo, si lahko preberete v naši Politiki varstva osebnih podatkov, objavljeni na <https://www.zptm.si/varstvo-osebni-podatkov>. Dodatna vprašanja lahko naslovite tudi na pooblaščenca osebno za varstvo podatkov na [dpo@datainfo.si](mailto:dpo@datainfo.si).

## SOGLASJE STARŠA OZ. SKRBNIKA

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_ (ime in priimek starša oz. zakonitega skrbnika), rojen/a \_\_\_\_\_ (datum rojstva):

- soglašam, da se moj otrok \_\_\_\_\_ (ime in priimek otroka) udeleži mednarodnega športnega kampa v organizaciji ZPTM Brežice, in sicer \_\_\_\_\_ (izbrani termin kampa);
- sem seznanjen tudi, da se bo mojega otroka fotografiralo in snemalo ter se bo uporabljalo izključno v namene promocije projekta Hand in Hand ZPTM-ja Brežice in drugih sodelujočih organizacij pri projektu.

Moji kontakti:

- telefonska številka, na katero ste dosegljivi: \_\_\_\_\_
- elektronska pošta: \_\_\_\_\_

Podpis starša oz. zakonitega skrbnika: \_\_\_\_\_

Kraj, datum: \_\_\_\_\_

**Povratne in dodatne informacije boste prejeli v najkrajšem možnem času.**



Katja Čanžar  
Digitally signed by Katja Čanžar  
Date: 2023.04.19 14:17:06  
+02'00'

Z oddajo tega obrazca soglašam, da sem seznanjen sem z vsebino Uredbe 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov ali GDPR) in veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov, ter drugimi predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov pri vključitvi v programe Zavoda za podjetništvo, turizem in mladino Brežice; soglašam, da se osebni podatki v tej izjavi uporabljajo in obdelujejo v namene vključitve, izvedbe, informiranja za programe ZPTM-ja ter informiranja širše javnosti v skladu s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR) in veljavno slovensko zakonodajo o varstvu osebnih podatkov ter internimi akti Zavoda za podjetništvo, turizem in mladino Brežice. Informacije o obdelavi osebnih podatkov in o pravicah, ki iz nje izvirajo, si lahko preberete v naši Politiki varstva osebnih podatkov, objavljeni na <https://www.zptm.si/varstvo-osebni-podatkov>. Dodatna vprašanja lahko naslovite tudi na pooblaščen osebo za varstvo podatkov na [dpo@datainfo.si](mailto:dpo@datainfo.si).