

SOGLASJE ZA SPREMLJANJE

Spodaj podpisan/-a (ime in priimek) _____ soglašam z določitvijo spremljevalca/-ke (ime in priimek) _____ za spremljanje (ime in priimek) _____ v programu vseživljenjskega učenja v organizaciji Zveze Sožitje. Spremljevalca/-ko bom seznanil/-a z vsemi potrebnimi informacijami in mu/ji dal vse potrebne napotke. V času programa bom dosegljiv/-a na telefonski številki _____.

Kraj in datum _____

PODPIS STARŠEV/SKRBNIKOV

Spodaj podpisan/-a (ime in priimek) _____ soglašam za (ime in priimek) _____, da se javno dostopni podatki, ki po naravi, vsebini ali namenu ne posegajo v posameznikovo zasebnost (npr. razstave izdelkov otrok, fotografije, videoposnetki, zvočni ali filmski posnetki dejavnosti in dejavnosti v programih vseživljenjskega učenja), uporabljajo za objavo v interni glasilih, na spletnih straneh organizacije Sožitje in drugih publikacijah, ki jih izdaja zveza Sožitje.

Kraj in datum _____

PODPIS STARŠEV/SKRBNIKOV

V NADALJEVANJU JE TREBA IZPOLNITI ZELO ZAUPNE, OSEBNE PODATKE O UDELEŽENCU. Predlagamo, da ta del vprašalnika izpolnijo starši, ali drug zakoniti zastopnik, ali oseba, ki udeleženca zelo dobro pozna. Podpisana oseba jamči za natančnost in pravilnost podatkov.

Vljudno prosimo, da natančno izpolnite vse, kar je pomembno v zvezi z udeležencem, da bomo lahko zagotovili varno in kakovostno izvedbo programa.

Mi pa zagotavljamo, da bomo podatke prenesli samo vodji izobraževalne vsebine, zaradi ustrezne priprave programa.

Prijavnice naj bodo izpolnjene točno in realno, saj netočni podatki ne koristijo nikomur. NIHČE ne bo zavržen zaradi teže motnje ali posebnosti, pač pa lahko olepšana in pomanjkljiva dejstva povzročijo veliko preglavic na samem taboru ali seminarju.