



PRIJAVNICA NA ZLET – UDELEŽENCI

17. ZLET ZTS – KRAS 2025, 29. 7.–8. 8. 2025

PODATKI O KANDIDATU ZA ČLANA (V NADALJEVANJU ČLAN):

IME IN PRIIMEK: _____
NASLOV, POŠTNA ŠTEVILKA IN
POŠTA: _____
DATUM ROJSTVA: _____
E-POŠTNI NASLOV: _____
TELEFONSKA ŠTEVILKA (GSM): _____

a. PODATKI O KONTAKTNI OSEBI

IME IN PRIIMEK (starša oz. zakonitega zastopnika): _____
E-POŠTNI NASLOV: _____
TELEFONSKA ŠTEVILKA (GSM): _____

b. Zdravstvena stanja

Zdravstvene posebnosti člana, ki so lahko potencialno nevarne (kot npr. alergije ali druge oblike bolezenskih stanj) pri udeleževanju v aktivnostih na akciji):

c. Soglasja

Kot član oz. kot starš oz. zakoniti zastopnik člana:

Se strinjam, da se me/člana fotografira in snema med taborniškimi aktivnostmi in da se lahko te fotografije javno objavijo v taborniških medijih (digitalni in družbeni kanali ter v reviji Tabor in drugih tiskovinah rodu, območne organizacije in Zveze tabornikov Slovenije) izključno za namene promocije taborniških dejavnosti v javnosti. Soglasje se lahko kadarkoli prekliče. S podpisom soglašam in dajem privolitev za obdelavo osebnih podatkov skladno z Uredbo EU 2016/679. DA NE
(obkroži)

Izjavljam, da sem seznanjen_a s pogoji za udeležbo ter da bom deloval_a v skladu z načeli organizacije in taborniškimi zakoni. DA NE
(obkroži)

V kolikor vodstvo Zleta 2025 ugotovi, da član na dogodku ne opravlja svojih dolžnosti, ne deluje v skladu z dogovorjenimi pravili ali krši taborniške zakone, ga lahko kadarkoli izključi brez povračila že vplačanih zneskov in stroškov, nastalih zaradi izključitve. Iz zletnega prostora se član vrne na lastne stroške.

S podpisom soglašam in dajem privolitev za obdelavo osebnih podatkov skladno z Uredbo EU 2016/679, kot izhaja iz točke c) te izjave.

Kraj in datum: _____

(Podpis starša/skrbnika)

(Podpis člana)

