

PRIJAVNICA

Spodaj podpisani: _____ prijavljam na IZLET na Bele stene in Kršičevce v soboto, 20. 9. 2025, OTROKE (imena in priimki, starost, razred, šola) in ODRASLE (ime, priimek, tel. številka).

Če ima kdo od udeležencev zdravstvene težave (vrtoglavica, alergija, ...), to napišite na zadnjo stran prijavnice.

- ☐ Soglašam, da lahko organizator uporabi moj elektronski naslov za nadaljnje pošiljanje obvestil o izletih.
- ☐ Soglašam, da lahko organizator izleta uporabi podatke, navedene na tej prijavnici, za potrebe uspešne in varne izpeljave izleta ter za kronološko arhiviranje podatkov.

Soglašam, da lahko organizator izleta objavi fotografije prijavljenih oseb na ta izlet v svojih medijih obveščanja (spletna stran, družbeno omrežje facebook, tiskane izdaje društva, drugi mediji).

Vaš elektronski naslov: _____

Vaša tel. številka: _____

Podpis staršev/skrbnikov: _____