

SOCIALNI PODATKI OTROKA

(izpolni predstavnik območnega združenja/šolske svetovalne službe/CSD-ja)

RKS-OZ : _____

Termin letovanja (od/do): _____

VIR:

A) FIHO 2024

B) RADIO 1

IME IN PRIIMEK OTROKA:

Spol (obkroži): moški ženski

Datum rojstva: _____ Starost: _____

Številka osebnega dokumenta: _____

Vrsta osebnega dokumenta (obkroži): osebna izkaznica potni list

Številka zdravstvene izkaznice/zdravstvenega potrdila: _____

Otrok ima sklenjeno obvezno zdravstveno zavarovanje: da ne

Naslov: _____

Poštna številka in pošta: _____

Ime in priimek staršev/skrbnikov: _____

Telefon staršev/skrbnikov: _____

Kratek opis socialne situacije oz. kriteriji za izbiro otroka za letovanje:

Podpis starša/skrbnika:

Žig:

Podpis predlagatelja:

Vse osebne podatke obravnavamo zaupno in jih uporabljamo zgolj v namene, za katere so bili pridobljeni. Če bo nastala potreba po obdelavi podatkov za kateri drugi namen, vas bomo o tem predhodno obvestili in vas zaprosili za vašo privolitvev. Pravico imate, da kadarkoli zahtevate vpogled v vaše podatke, njihovo spremembo ali njihov izbris.

