**PRIJAVNICA NA DELAVNICO ZA OTROKE**

*Za zagotavljanje varne in prijetne izkušnje na delavnici vas prosimo, da izpolnite spodnji obrazec. Ker bodo na voljo tudi prigrizki, potrebujemo natančne informacije o morebitnih alergijah ali posebnih potrebah vašega otroka, da zagotovimo njegovo varnost in dobro počutje. Prav tako nam bodo vaši podatki omogočili boljše prilagajanje delavnice posebnim potrebam otrok. Hvala za sodelovanje!*

*V primeru vprašanj vam je na voljo izvajalka delavnice Majo Cvitanović- 064 252 753*

***1. Podatki o udeležencu***

* ***Priimek in ime:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* ***Naslov:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* ***Starost (oz. razred):*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* ***Posebnosti oz. posebne potrebe:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* ***Alergije (vključno s prehranskimi omejitvami):*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***2. Podatki o staršu/skrbniku***

* ***Ime in priimek:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* ***Telefon:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* ***E-naslov:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Starši/skrbniki bomo sami poskrbeli za varen prihod udeleženca na delavnico in za njegovo varno vrnitev domov.*

***Podpis starša/skrbnika:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***3. Soglasje za objavljanje fotografij***

*Spodaj podpisani:****Ime in priimek starša/skrbnika:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ime in priimek otroka:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
dovoljujem, da se fotografije udeleženca delavnice objavijo v reklamnih obvestilih „Domače čarovnije - umetniško ustvarjanje“ in na portalih Zavoda za turizem Cerklje na:*

* *spletu,*
* *socialnih omrežjih,*
* *tiskanih medijih.*

*Osebni podatki bodo uporabljeni izključno za namene izvedbe delavnice Domače čarovnije - umetniško ustvarjanje in Zavoda za turizem Cerklje.*

***Podpis starša/skrbnika:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***4. Izjava o odgovornosti***

*Organizatorji se zavezujejo, da bodo delavnico izvedli na varen način in s skrbjo za udeležence. Ne prevzemajo odgovornosti za nezgode, ki so posledica nepredvidenih okoliščin ali ravnanj udeležencev.*

***Podpis starša/skrbnika:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*