



JAVNI ZAVOD MLADI ZMAJI
CENTER ZA KAKOVOSTNO
PREŽIVLJANJE PROSTEGA
ČASA MLADIH

Resljeva 18
1000 Ljubljana
T: 01 306 40 64
F: 01 306 40 67
info@mladizmaji.si
www.mladizmaji.si

SOGLASJE ZA VKLJUČITEV OTROK IN MLADOSTNIKOV V DEJAVNOSTI JAVNEGA ZAVODA MLADI ZMAJI

Spoštovani starši in skrbniki.

V Javnem zavodu Mladi zmaji (v nadaljevanju JZMZ) oz. v Četrtnih mladinskih centrih – Mladi zmaji Bežigrad, Mladi zmaji Črnuče, Mladi zmaji Šiška, Mladi zmaji Zalog (v nadaljnjem besedilu ČMC) smo za vključitev otrok in mladostnikov v naše dejavnosti pripravili soglasje, ki ga zaradi zakonskih zahtev potrebujemo za nemoteno izvajanje aktivnosti. Soglasje velja za vse dejavnosti, ki jih bomo izvajali v posameznem ČMC-ju in v JZMZ ter za vse aktivnosti drugih organizacij, ki se jih bomo udeležili v okviru dejavnosti zavoda.

O posameznih aktivnostih, ki se jih vaš otrok/mladostnik lahko udeleži, boste pravočasno obveščeni na naši spletni strani (www.mladizmaji.si) ali po elektronski pošti.

Vljudno vas prosimo, da potrdite strinjanje z dejavnostmi, ki jih opravlja JZMZ ali posamezni mladinski center ter hkrati podate soglasje za obdelavo osebnih podatkov. Osebni podatki, ki jih bomo zbrali v ta namen, bodo varovani v skladu z zakonodajo s področja varovanja osebnih podatkov in uporabljeni izključno za namene, za katere so bili pridobljeni.

Ksenja Perko
Direktorica

**Spodaj podpisani starš ali skrbnik soglašam z vključitvijo otroka/mladostnika
v dejavnosti JZMZ.**

PODATKI O OTROKU/MLADOSTNIKU

Ime in priimek: _____

Letnica rojstva: _____. Tel.št.: _____

Šola / razred: _____

PODATKI O STARŠIH ALI SKRBNIKIH

Ime in priimek: _____

Kontaktna tel. št.: _____

Naslov: _____

E-naslov za obveščanje o dejavnostih: _____

SOGLASJE ZA VKLJUČITEV V DEJAVNOSTI

Starš ali skrbnik soglašam:

- da se otrok lahko aktivno udeležuje vseh dejavnosti ČMC oz. JZMZ,
- da se otrok lahko v sklopu dejavnosti ČMC oz. JZMZ aktivno udeležuje dejavnosti, ki jih organizirajo druge organizacije,
- da bomo na poziv strokovnih sodelavcev zavoda v primeru vedenjskih, zdravstvenih ali drugih težav otroka ustrezno ukrepali in poravnali v zvezi s tem nastale stroške,
- da bomo pri dejavnostih, kjer je zakonsko obvezna uporaba zaščitne opreme (rolanje, vožnja s kolesom, smučanje itd.), le to zagotovili in hkrati poskrbeli za primernost ostale opreme (npr. vozno kolo itd.),
- da se za prevoze na dejavnosti lahko uporabljajo vse oblike javnega prevoza, druge oblike pa po predhodnem soglasju staršev ali skrbnikov,
- da bomo strokovne sodelavce zavoda obvestili o morebitnem predčasnem odhodu otroka iz dejavnosti, ki se izvajajo izven prostorov ČMC.

Otrok/mladostnik soglašam:

- da bom upošteval pravila izvajalcev dejavnosti, se držal dogovorov in ne bom ogrožal svoje varnosti ali varnosti ostalih udeležencev dejavnosti,
- da v času izvajanja dejavnosti ne bom užival prepovedanih substanc in alkoholnih pijač,
- da sem seznanjen s prepovedjo kajenja na območju ČMC in v času trajanja dejavnosti ČMC,
- da sem seznanjen z dejstvom, da morajo biti koordinatorji ČMC oziroma strokovni sodelavci JZMZ, v primeru mojega predčasnega odhoda v času aktivnosti izven ČMC (npr. izletov, taborjenj, mednarodnih izmenjav itd.), o tem pravočasno obveščeni s strani staršev ali skrbnikov.

Koordinatorji ČMC in drugi strokovni sodelavci zavoda izjavljamo:

- da bomo organizirali in izvedli predvidene dejavnosti,
- da bomo v primeru spremembe programa udeležence in njihove starše/skrbnike o tem pravočasno obvestili,
- da bomo na dejavnostih izvajali ustrezne varnostne ukrepe za varovanje zdravja in življenja otrok in mladostnikov,
- da bomo v primeru nesoglasij z otrokom/mladostnikom ali ob drugih večjih nepremostljivih težavah v času udeležbe otroka/mladostnika na dejavnostih, o tem obvestili starše/skrbnike.

Dejavnosti JZMZ se otrok/mladostnik udeležuje prostovoljno.

SOGLASJE ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV

Starš ali skrbnik soglašam (prosim odključajte), z uporabo spodaj navedenih osebnih podatkov:

se strinjam se ne strinjam

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | da lahko JZMZ za potrebe promocije svojih dejavnosti objavi fotografije otrok/mladostnikov, da omogoči televizijsko snemanje in televizijsko objavo iz dejavnosti, |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | da so z namenom varnega opravljanja dejavnosti strokovni sodelavci zavoda seznanjeni z zdravstvenimi in morebitnih drugimi težavami otroka/mladostnika (bolezni, alergijske reakcije, obvezno jemanje zdravil, ipd), |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | da z namenom obveščanja o dejavnosti JZMZ želimo prejemati obvestila po telefonu (izjemoma, kadar drugače ne bo možno), |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | da z namenom obveščanja o dejavnosti JZMZ želimo prejemati obvestila po elektronski pošti. |

Soglasje lahko kadarkoli prekličete. Za vse podane osebne podatke imate kadarkoli pravico do:

- dostopa do podatkov,
- popravka podatkov,
- izbrisa (»pravica do pozabe«),
- omejitve obdelave,
- prenosljivosti podatkov,
- ugovora.

Za uveljavljanje pravic v zvezi z varstvom osebnih podatkov se lahko kadarkoli obrnete na našo pooblaščenico osebo za varstvo osebnih podatkov (dpo@omnimodo.si) ali vložite pritožbo na Informacijskega pooblaščenca RS (naslov: Dunajska 22, 1000 Ljubljana, e-naslov: gp.ip@ip-rs.si telefon: 01/230 97 30, spletna stran: www.ip-rs.si).

Datum: _____

Podpis staršev ali skrbnikov:

Podpis otroka / mladostnika:
