



PRIJAVNICA ZA POLETNO POČITNIŠKO VARSTVO

PODATKI O OTROKU

Ime in priimek:

Naslov:

Datum rojstva:

Šola in razred, ki ga je otrok obiskoval v šolskem letu 2020/2021:

Posebnosti otroka:

Bolezni:

Alergije:

Posebne potrebe (če ima otrok odločbo oz. posebne potrebe, nas o tem **OBVEZNO** obvestite ob tej prijavi):

PODATKI O PRIJAVITELJU (STARŠI/SKRBNIKI)

Enostarševska družina (v tem primeru označite okence na začetku vrstice in spodaj izpolnite podatke le zase)

Mati/skrbnica:

Ime in priimek:

Naslov bivanja:

Zaposlena pri:

Elektronska pošta:

Telefonska številka:

Oče/skrbnik:

Ime in priimek:

Naslov bivanja:

Zaposlen pri:

Elektronska pošta:

Telefonska številka:

Razpisani termini in mesto izvajanja počitniškega varstva:

(Otroka je možno prijavit le **za cel teden in ne za posamezen dan**. Za vsakega otroka lahko izberete dva tedna. Prvih pet tednov ter sedmi in osmi teden bo varstvo potekalo v Vili Rožle).

Od ponedeljka, 28. junija, do petka, 2. julija, od _____ ure do _____ ure.

Od ponedeljka, 5. julija, do petka, 9. julija, od _____ ure do _____ ure.

Od ponedeljka, 12. julija, do petka, 16. julija, od _____ ure do _____ ure.

Od ponedeljka, 19. julija, do petka, 23. julija, od _____ ure do _____ ure.

Od ponedeljka, 26. julija, do petka, 30. julija, od _____ ure do _____ ure.

Od ponedeljka, 2. avgusta, do petka, 6. avgusta, prostori MC Velenje, od _____ ure do _____ ure.

Od ponedeljka, 9. avgusta, do petka, 13. avgusta, prostori MC Velenje, od _____ ure do _____ ure.

Od ponedeljka, 16. avgusta, do petka, 20. avgusta, od _____ ure do _____ ure.

Od ponedeljka, 23. avgusta, do petka, 27. avgusta, Vila Rožle, dnevni tabori Sončno mesto, od _____ ure do _____ ure.

PREHRANA:

Navedite morebitne zdravstvene diete (s potrdilom zdravnika):

Seznanjen/a sem, da bodo na počitniških aktivnostih v času počitniškega varstva otroka poleg redno zaposlenih spremljali prostovoljci in animatorji MZPM Velenje in MC Velenje.



Dovoljujem, da otrok sodeluje v vodenih športnih in pristočasnih aktivnostih organizatorjev počitniškega varstva. Za prihod in odhod otroka v varstvo in iz njega organizatorji niso odgovorni. O morebitnem neprimernem vedenju vašega otroka, neupoštevanju pravil, ogrožanju sebe in drugih udeležencev, vas bomo obvestili. Ob ponavljajočih prekrških se lahko odločimo za otrokovo napotitev domov ali za prepoved nadaljnjega vključevanja v dejavnosti počitniškega varstva.

Seznanjen/a sem, da bosta Medobčinska zveza prijateljev mladine Velenje in Mladinski center Velenje, ki izvajata program počitniškega varstva, zagotavljala vse zahtevane varnostne ukrepe in protokole za preprečevanje širjenja okužbe SARS-CoV-2, hkrati pa se zavežujem, da otroka v primeru kakršnikoli znakov okužbe s SARS-CoV-2 (vročina nad 37.5 C, nahod (izcedek iz nosu, izguba vonja in okusa), kašelj, občutek dušenja, slabo počutje (utrujenost, omotica, bolečine v mišicah), diareja, konjunktivitis, grlo (bolečine, praskanje), družina (bolna v zadnjih 14 dneh)) ne bom pripeljal/a v počitniško varstvo in o znakih nemudoma obvestila izvajalca programa počitniškega varstva.

Medobčinska zveza prijateljev mladine Velenje, Mladinski center Velenje in Mestna občina Velenje kot sofinancerja in lastnika prostorov, kjer se program izvaja (Vila Rožle in Mladinski center Velenje) ne odgovarjajo za morebitno okužbo otrok s SARS-CoV-2, s čimer sem seznanjen/a in se s tem izrecno strinjam.

Zaradi trenutnih razmer (COVID-19) si pridružujemo pravico do spremembe (prilagoditve) programov, oz. v skrajnem primeru prevelikega tveganja za okužbo otrok tudi do odpovedi programa.

Seznanjen sem, da je spoštovanje zgoraj navedenih zavez pogoj za udeležbo otroka v programu.

Dovoljujem fotografiranje in snemanje zgoraj navedenega otroka v času izvedbe počitniškega varstva, ter uporabo teh posnetkov/fotografij za namen uresničitve programa (objava na spletnih in FB straneh organizatorjev počitniškega varstva in v medijih).

PLAČILO:

Za plačilo stroškov počitniškega varstva (35 evrov za en teden/na otroka oz. 40 evrov za en teden/na otroka za tabor Sončno mesto) vam bomo na dom poslali UPN obrazec. Plačilo mora biti opravljeno pred začetkom tedna, v katerem bo potekalo varstvo, sicer otroka ne bomo vključili. Če pride do spremembe ali odpovedi v izbranem terminu varstva, nas morate najkasneje v treh delovnih dneh pred pričetkom varstva o tem obvestiti. Če stranka zaradi višje sile (bolezen, nezgoda) odpove varstvo izven roka (3 delovnih dni), mora to potrditi z zdravniškim potrdilom. Za odpoved brez razloga plačila za tedensko varstvo ne bomo vrnili.

POMEMBNO:

Seznanjen-a sem, da sem s prijavo z organizatorji počitniškega varstva sklenil pogodbo, ki bo veljavna le, če bom strošek za tedensko varstvo poravnal-a pred pričetkom tedna počitniškega varstva.

Potrjujem, da sem seznanjen s pogoji organizatorjev počitniškega varstva, navedenimi v tej prijavi.

Seznanjen sem, da moram pred vključitvijo otroka podpisati VPRAŠALNIK O ZDRAVSTVENEM STANJU OTROK IN IZJAVA STARŠA/SKRBNIKA (izjava je dostopna na spletni strani www.vilarozle.si). To izjavo oddate prvi dan varstva. Izjavo je potrebno obnoviti, kadar udeleženec prekine obisk za 5 ali več dni.

Naveden starš ali skrbnik s svojim podpisom jamčim, da so podatki, navedeni v tej prijavi, resnični.

POLITIKA ZASEBNOSTI:

Organizatorji bomo z osebnimi podatki ravnali skladno z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov, Splošno Uredbo GDPR in Pravilnikom o varovanju osebnih podatkov, ki urejajo obdelavo osebnih podatkov, postopke in ukrepe zavarovanja, vključno z odgovornostjo in nadzorom v procesu obdelave. Posredovane podatke bomo uporabili izključno za izvedbo programa poletnega počitniškega varstva otrok v letu 2021.

Kraj, datum: _____

Podpis: _____