**PRIJAVNICA ZA POLETNO POČITNIŠKO VARSTVO 2025**

**PODATKI O OTROKU**

Ime in priimek:

Naslov:

Datum rojstva:

Šola in razred, ki ga je otrok obiskoval v šolskem letu 2024/2025:

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 – izpolnite za oba starša oz. skrbnika):**

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

* **DAVČNA ŠTEVILKA STARŠA (ki bo poravnal položnico): !**

**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 prijaviti le **za cel teden in ne za posamezen dan.** Za vsakega otroka lahko izberete dva tedna. Prve štiri tedne ter sedmi, osmi in deveti teden bo varstvo potekalo v Vili Rožle).

Od ponedeljka, 30. junija, do petka, 4. julija, (Vila Rožle) od \_\_\_\_\_\_\_ure do \_\_\_\_\_\_\_\_ure.

Od ponedeljka, 7. julija, do petka, 11. julija, (Vila Rožle) od \_\_\_\_\_\_\_ure do \_\_\_\_\_\_\_\_ure.

Od ponedeljka, 14. julija, do petka, 18. julija, (Vila Rožle) od \_\_\_\_\_\_\_ure do \_\_\_\_\_\_\_\_ure.

Od ponedeljka, 21. julija, do petka, 25. julija, (Vila Rožle) od \_\_\_\_\_\_\_ure do \_\_\_\_\_\_\_\_ure.

Od ponedeljka, 28. julija, do petka, 1. avgusta, (prostori MC Velenje) od \_\_\_\_\_\_\_ure do \_\_\_\_\_\_\_\_ure.

Od ponedeljka, 4. avgusta, do petka, 8. avgusta, (prostori MC Velenje) od \_\_\_\_\_\_ure do \_\_\_\_\_\_\_\_ure.

Od ponedeljka, 11. avgusta, do četrtka, 14. avgusta, (MC Velenje) od \_\_\_\_\_\_ure do \_\_\_\_\_\_ ure.

Od ponedeljka, 18. avgusta, do petka, 22. avgusta, (Vila Rožle) od \_\_\_\_\_\_\_ure do \_\_\_\_\_\_ure.

Od ponedeljka, 25. avgusta, do petka, 29. avgusta, (Vila Rožle - **Sončno mesto**), od \_\_\_\_\_\_\_ure do \_\_\_\_\_\_ure.



**(OBVEZNO OZNAČITE VSA OKENCA NA TEJ STRANI PRIJAVE!)**

**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 ter dijaki v okviru projekta Čisto moje Velenje.

Dovoljujem, da otrok sodeluje v vodenih športnih in prostočasnih 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.

Če otrok tik pred varstvom ali v času, ko obiskuje varstvo, zboli (prehlad, vročina, boleče grlo), ga ne bom pripeljal v varstvo, da se bolezen ne bi širila med udeleženci počitniškega varstva. O bolezni (in posledičnem izostanku) pa bom takoj obvestil izvajalca programa počitniškega varstva. Plačano varstvo v primeru bolezni otroka (dokazano z zdravniškim potrdilom) vrnemo, v drugih primerih pa ne.

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). Če tega polja ne boste označili, bomo to spoštovali in upoštevali, vašega otroka pa bomo izvzeli iz fotografiranja.

**PLAČILO:**

Za plačilo stroškov počitniškega varstva **(65 evrov za en teden**/na otroka, v tednu **od 11. do 14. 8. 2025** pa **53 evrov**/na otroka. Zadnji teden počitnic, **od 25. do 29. 8. 2025**, ko bo potekal program **Sončno mesto**, je cena **75 evrov**/na otroka).

Preko e-pošte vam bomo po vpisu otroka v varstvo poslali UPN obrazec z zneskom plačila. **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 o tem obvestiti najkasneje v **treh delovnih dneh pred pričetkom varstva**. Če stranka zaradi višje sile (bolezen, nezgoda) odpove varstvo izven roka (3 delovnih dni), mora to potrditi z zdravniškim potrdilom. **Za odpoved brez utemeljenega razloga plačila za tedensko varstvo in posamezne dneve odsotnosti, ne bomo vračali.**

**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.

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 2025.

Kraj, datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_