



Športno društvo BEACHVOLLEY –
Associazione sportiva BEACHVOLLEY

E. info@beachcamp.si

M. +386 (0)41 831 910

IZJAVA STARŠEV OZ. SKRBNIKA UDELEŽENCA

Kamp odbojke na mivki - Beachcamp 2024

Podpisani starš oz. skrbnik (ime in priimek): _____ izjavljam, da sem seznanjen/a s programom kampa odbojke na mivki Beachcamp 2024 in v ta namen s to izjavo soglašam, da se lahko moj otrok (ime in priimek): _____, naslov: _____, rojen: _____, v času trajanja kampa:

- udeležuje vseh predvidenih aktivnosti, ki so zajete v programu kampa odbojke na mivki Beachcamp 2024,
- v sklopu teh aktivnosti udeležuje vseh prevozov,
- fotografira in posname (izvajanje programa, skupinska fotografiranja in druge aktivnosti),
- da se lahko osebni podatki otroka uporabijo za evidence za namen izvedbe kampa odbojke na mivki,
- da se lahko fotografije in posnetki objavijo na spletni strani kampa odbojke na mivki Beachcamp 2024, na socialnih omrežjih in v javnih medijih, za potrebe izvajanja programa dela in promocije Beachcamp-a.

Hkrati izjavljam, da moj otrok (ustrezno obkroži) **nima / ima** naslednje zdravstvene omejitve:

Kraj in datum:

Podpis starša ali skrbnika:

