



CELEIA d.o.o. PE Celje
Kosovelova 14, 3000 Celje
T: 03 49 25 886, E: info@celeia.si

/izpolni Celeia d.o.o./

Zap.št.: K-_____

POLETNA KOLONIJA V CELJSKEM DOMU V BAŠKI

PRIJAVA ZA OTROKE SAMOPLAČNIKOV

PODATKI O OTROKU			
Priimek in ime otroka	_____		
Datum rojstva	Kraj rojstva	Spol	M Ž
Št. osebne dokumenta	Št. zdravstvene izkaznice		
Šola	Razred		
Stalno prebivališče:			
Naslov in hišna številka	_____		
Poštna številka	Kraj	Občina	
PODATKI O STARŠIH, SKRBNIKIH ALI REJNIKIH			
<u>MATI</u>		<u>OČE</u>	
_____	_____	_____	_____
/priimek in ime/	_____	/priimek in ime/	_____
_____	_____	_____	_____
/naslov/	_____	/naslov/	_____
_____	_____	_____	_____
/telefon, GSM/	_____	/telefon, GSM/	_____
_____	_____	_____	_____
/e-pošta/	_____	/e-pošta/	_____
ŽELENI TERMIN LETOVANJA (označi oz. obkroži)			
a) 30. 6.-10. 7. 2022	b) 10. 7.-20. 7. 2022	c) 20. 7.-30. 7. 2022	
d) 30. 7.-9. 8. 2022	e) 9. 8.-19. 8. 2022	f) 19. 8.-29. 8. 2022 * <u>rezervni termin</u>	
POSEBNOSTI OTROKA – OBVEZNO ustrezno vpišite ali obkrožite			
OMEJITVE PRI PREHRANJEVANJU /dieta, alergija/			NI POSEBNOSTI
ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI /jemlje zdravila, alergija, druge posebnosti/			NI POSEBNOSTI
DRUGE POSEBNOSTI /odločbe, prepovedi, domsko varstvo/			NI POSEBNOSTI
OTROK ZNA PLAVATI /obkrožite/	DOBRO	SLABO	NE ZNA

PLAČILO LETOVANJA

Plačilo se opravi v skladu s splošnimi pogoji poslovanja družbe Celeia d.o.o. PE Celje. Ob rezervaciji je potrebno opraviti plačilo akontacije v višini 30% celotnega zneska na TRR SI56 1910 0001 1365 156, DBS d.d., BIC koda banke: SZKBSI2X, Koda namena: OTHR, Sklic: SI00 11-2022. Do začetka letovanja je potrebno poravnati celotno obveznost (možnost plačila na obroke). Prosim prinesite potrdilo o plačilu ali ga pošljite na zgornje kontakte.

**IZJAVA O SEZNANITVI S HIŠNIM REDOM V CELJSKEM DOMU V BAŠKI IN SPREJEMANJU
POGOJEV JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani zastopnik kandidata izjavljam:

- da sem seznanjen s hišnim redom v Celjskem domu v Baški, ki je priloga javnega razpisa in da sem z njim seznanil tudi kandidata ter mu pojasnil, da je v času bivanja dolžan spoštovati navodila in opozorila pedagoškega in zdravstvenega osebja v Celjskem domu;
- da v primeru obiska zdravstvene ustanove dovoljujem prevoz svojega otroka s službenim vozilom družbe Celeia d.o.o.;
- da sem seznanjen s pogoji zdravstvenega letovanja;
- da sprejemam pogoje javnega razpisa.

SOGLASJE O UPORABI OSEBNIH PODATKOV

S spodnjim podpisom dajem soglasje,

da Celeia d.o.o., Emila Geistlicha 50, Baška, R Hrvaška, za namen predstavitve programa socialnih kolonij in obveščanje staršev, skrbnikov ali drugih oseb, pri katerih je otrok oz. učenec v oskrbi, zbira, obdeluje in javno predstavi naslednje osebne podatke mojega otroka:

- skupinske posnetke;
- posnetke na fotografijah, videoposnetke, zvočne ali filmske posnetke javnih nastopov otrok na prireditvah in pri različnih dejavnostih vzgojno-izobraževalnega dela.

Osebni podatki iz prejšnjega odstavka, ki jih bo Celeia d.o.o. javno predstavila, po naravi, vsebini in namenu ne posegajo bistveno v zasebnost posameznika, v skladu z določili Pravilnika o zbiranju in varstvu osebnih podatkov na področju osnovnošolskega izobraževanja (Uradni list RS, št. 80/04, 76/08).

Seznanjen/a sem:

- da družba Celeia d.o.o. zgoraj navedene osebne podatke hrani še eno leto po zaključku programa socialne kolonije in da bo podatke, posnetke in drugo hranila skladno s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov;
- s pravico, da lahko soglasje kadarkoli prekličem.

Soglašam:

- da Celeia d.o.o. z mano komunicira po elektronskem naslovu in telefonski številki, navedeni v prijavi,
- da Celeia d.o.o. objavi fotografije, zvočne, filmske in video posnetke mojega otroka oz. učenca na javnih nastopih, na prireditvah in pri različnih aktivnostih (na spletni strani družbe Celeia d.o.o. in v javnih v medijih),
- da Celeia d.o.o. organizira potreben prevoz mojega otroka oz. učenca na razne obogatitvene, nadstandardne in druge dejavnosti, ki se izvajajo izven prostora družbe Celeia d.o.o. (avtobus, kombi, ladja, vožnja s kolesom, supom, čolnom in podobno).

IZJAVA O RESNIČNOSTI PODATKOV

Spodaj podpisani _____, ki nastopam v vlogi starša ali skrbnika ali druge osebe, pri katerih je otrok oz. učenec v oskrbi

izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.

V _____, dne _____.

Podpis: _____

Obvezne priloge obrazca:

1. kopija osebnega dokumenta otroka oz. učenca, iz katerega je razvidno zadnje stalno prebivališče in datum rojstva (sprednja in zadnja stran);
2. kopija zdravstvene izkaznice (sprednja stran);