

## SOCIALNI PODATKI OTROKA

(izpolni predstavnik območnega združenja/šolske svetovalne službe/CSD-ja)

RKS-OZ : \_\_\_\_\_

Termin letovanja (od/do): \_\_\_\_\_

### VIR: NAMENSKA DONATORSKA SREDSTVA

A) TUŠ

B) RADIO 1

IME IN PRIIMEK OTROKA:

Spol (obkroži):      moški      ženski

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Starost: \_\_\_\_\_

Številka osebnega dokumenta: \_\_\_\_\_

Vrsta osebnega dokumenta (obkroži):      osebna izkaznica      potni list

Številka zdravstvene izkaznice/zdravstvenega potrdila: \_\_\_\_\_

Otrok ima sklenjeno obvezno zdravstveno zavarovanje:      da      ne

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

Ime in priimek staršev/skrbnikov: \_\_\_\_\_

Telefon staršev/skrbnikov: \_\_\_\_\_

Kratek opis socialne situacije oz. kriteriji za izbiro otroka za letovanje:

Podpis starša/skrbnika: \_\_\_\_\_

Žig: \_\_\_\_\_

Podpis predlagatelja: \_\_\_\_\_

*Vse osebne podatke obravnavamo zaupno in jih uporabljamo zgolj v namene, za katere so bili pridobljeni. Če bo nastala potreba po obdelavi podatkov za kateri drugi namen, vas bomo o tem predhodno obvestili in vas zaprosili za vašo privolitvev. Pravico imate, da kadarkoli zahtevate vpogled v vaše podatke, njihovo spremembo ali njihov izbris.*