

## PRIJAVNICA

### na ZIMSKO GRAJSKO DOGODIVŠČINO 2019 Posavskega muzeja Brežice

Zimska grajska dogodivščina 2019 je namenjena otrokom od 6. do 14. leta. Sodelavci Posavskega muzeja Brežice bomo znova poskrbeli za pester program, da se bodo »naši Muzejčki« imeli veselo, ustvarjalno in igrivo ...

Za prijavo na Zimsko grajsko dogodivščino Vas prosimo, da nam podate nekaj osnovnih podatkov. Vaše in otrokove osebne podatke bomo varovali skrbno in skladno z zakonodajo. Uporabili jih bomo izključno za lažje načrtovanje, organizacijo, izvedbo in obveščanje o dejavnostih na Zimski grajski dogodivščini 2019.\*

Obkrožite dan udeležbe:

- četrtek, 21. februar 2019
- petek, 22. februar 2019
- oba dneva

#### PODATKI O UDELEŽENCU

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

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

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

Morebitne posebnosti (zdravstvene, prehranjevalne ...): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### PODATKI O ZAKONITEM ZASTOPNIKU UDELEŽENCA

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

E-poštni naslov: \_\_\_\_\_

Mobilni telefon: \_\_\_\_\_

Mobilni telefon: \_\_\_\_\_

Prosimo, da navedete vsaj eno mobilno številko, ki bo dosegljiva v času poteka programa – v kolikor to ni številka zakonitega zastopnika, vas prosimo za podatke imetnika kontakta.

\* Za obveščanje o počitniških programih – Dogodivščinah, programih za družine, drugih programih za otroke in mlade ter priložnostne voščilnice Posavskega muzeja Brežice, pa prosimo za podpis Privolitve.

## DOVOLJENJE

### za sodelovanje in uporabo podatkov za obveščanje na *Zimski grajski dogodivščini* Posavskega muzeja Brežice

#### IZJAVA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ potrjujem, da:  
(ime in priimek zakonitega zastopnika mladoletne osebe)

- soglašam, z uporabo na prejšnji strani podanih osebnih podatkov za lažje načrtovanje, organizacijo, izvedbo in obveščanje o dejavnostih na *Zimski grajski dogodivščini 2019*;
- dovoljujem udeležbo v programu;
- svojega otroka v času počitniškega programa *Zimske grajske dogodivščine*, od 21. do 22. februarja 2019, na lastno željo in odgovornost izročam v varstvo delavcem Posavskega muzeja Brežice;
- so vsi podatki, ki jih navajam na prijavnici točni;
- prevzemam odgovornost, če se moj otrok ne bo ravnal po navodilih delavcev Posavskega muzeja Brežice;
- bom v času poteka počitniškega programa dosegljiv/a na eni izmed zgoraj navedenih telefonskih števil;
- soglašam s fotografiranjem, snemanjem in sodelovanjem otroka z novinarji ter z uporabo tovrstne dokumentacije v promocijske namene Posavskega muzeja Brežice.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika:  
\_\_\_\_\_