Prijavnica za učenca

Naslov delavnice: Ustvarjam

Datum izvedbe delavnice: 17. – 18. 2. 22

Koordinator programa: Grega Hribar

Kontakt: grega.hribar@center-iris.si

Podatki o udeležencu

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

Datum rojstva \*: \_\_\_

Delam po metodi (ustrezno označi z x) \*:

- za slepe

- za slabovidne

Nočitev v Centru (ustrezno označi z x)

- da

- ne

Številka osebnega dokumenta: \_\_\_

Posebnosti (zdravila, alergije, gibalna oviranost...): \_\_\_

Podatki staršev

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

Telefonska številka \*: \_\_\_

Elektronski naslov \*: \_\_\_

Prijavnico pošljite koordinatorju programa!

\* Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov. Podatki se zbirajo zaradi izdaje potrdila.

Kraj in datum: \_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_