|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ŠPORTNE POČITNICE V BREŽICAH 2021**

**PRIJAVNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpisani zakoniti zastopnik: |  |
| Vadeči/a: |  |
| Rojen/a: |  |
| Stanujoč/a: |  |
| Termin: | 28. junij – 2. julij 5. – 9. julij 23. – 27. avgust |

**izjavljam**

* da dovoljujem mojemu otroku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da se udeleži aktivnosti v sklopu *Športnih počitnic v Brežicah 2021*, ki ga organizirata Športna zveza Brežice in Zavod za šport Brežice v sodelovanju z Atletskim klubom Brežice;
* da sem seznanjen/a s športnimi panogami in veščinami, s katerimi se bo moj otrok ukvarjal v času *Športnih počitnic v Brežicah 2021* in kdo bo vadbo vodil;
* da sem podrobno seznanjen/a o časovnem in krajevnem poteku posamezne vadbe;
* da se moj otrok udeležuje *Športnih počitnic v Brežicah 2021* na lastno odgovornost in v primeru poškodbe na poti do vadbe ali nazaj oziroma na sami vadbi od organizatorjev, njihovega osebja in partnerskih športnih klubov ne bom zahteval odškodnine;
* da sem organizatorja obvestil/a o morebitnih zdravstvenih težavah, ovirah ali alergijah mojega otroka;
* da dovoljujem Športni zvezi Brežice in Zavodu za šport Brežice snemanje in fotografiranje ter objavo slikovnega in video materiala za potrebe promocije;
* da sem se pogovoril/a s svojim otrokom in ga opozoril, da mora ves čas aktivnosti upoštevati navodila osebja in sodelujočih klubov;
* da sem organizatorju posredoval/a vse svoje kontaktne podatke, preko katerih me lahko organizator v primeru težav kontaktira;
* da sem seznanjen/a, da je lahko moj otrok izključen iz vadbe, v kolikor bo otrok moteč za samo vadbo, oz. bo njegovo početje v nasprotju z navodili osebja oz. bo s svojo vadbo ogrožal sebe ali druge.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAVALEC:** | DA NE (obkroži) | | | |
| **ZDRAVSTENE POSEBNOSTI:** | |  | | |
| **POSEBNOSTI GLEDE PREHRANE:** | | |  | |
| **KONTAKT STARŠEV (tel. številka in email):** | | | |  |

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zakonitega zastopnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_