POLETNA DELAVNICA: **»POLETNA RADIJSKA PUSTOLOVŠČINA NA RŠ«**

IZVAJALEC: **Zavod Radio Študent**

Termin: **od 25. 8. do 29. 8. 2025**

Starostna skupina: **od 10. do 15. leta**

Mesto izvedbe: **Radio Študent, Svetčeva 9, Študentski blok XIV (14)**

Čas izvedbe: **ponedeljek – petek od 9. do 13. ure**

Cena: **130,00 EUR**

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

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

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

Posebnosti otroka (alergije, odločbe, bolezni...): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek kontaktne osebe/starša: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
E-naslov:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
GSM:  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek) s svojim podpisom jamčim, da so zgoraj navedeni podatki točni. V primeru navajanja netočnih podatkov, sem seznanjen/a, da sem s tem v prekršku in da sem lahko kazensko ovaden/a.

***S svojim podpisom tudi dovoljujem fotografiranje in snemanje zgoraj navedenega otroka v času izvedbe počitniških programov, ter uporabo teh posnetkov/fotografij za namen uresničitve programa (objava na spletnih straneh organizatorja Radio Študent ter v promocijske namene organizatorja).***

***S prijavo se zavezujem, da bom poravnal/a račun za kotizacijo, ki ga bo organizator (Zavod Radio Študent) izdal po izvedbi delavnici. Prav tako sem seznanjen/a in se strinjam, da mi bo, v kolikor otroka prijavim na delavnico in njegove odsotnosti ne sporočim 5 dni pred izvedbo, organizator zaračunal stroške, ki znašajo 30% polne cene.***

*OPOMBA: Vsako udeležbo na 4 urnih aktivnostih je mogoče preklicati 5 dni pred izvedbo aktivnosti. Kot opravičilo v nasprotnem primeru velja le zdravniško potrdilo.*

**Podpis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_