**SOGLASJE IN IZJAVA STARŠEV NEPOLNOLETNIH UDELEŽENCEV**

**Priloga 2**

\*V skladu z Uredbo (EU) 2016/679 se bodo podatki pridobili in uporabili izključno za namene projekta Nat2care (Interreg Italija-Slovenija), to je za načrtovanje in izvedbo aktivnosti čezmejne izmenjave med srednjima šolama BC Naklo in ISIS Solari-Tolmezzo, ki bo potekala v torek 16.4.2019 v Tolmezzu v Italiji.

**1. SOGLASJE IN IZJAVA STARŠEV NEPOLNOLETNIH UDELEŽENCEV – SPLOŠNO**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek starša/zakonitega skrbnika)

**DOVOLJUJEM in SOGLAŠAM,**

da se moj/-a sin/hči \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek dijaka/-inje) udeleži aktivnosti čezmejne izmenjave med srednjima šolama BC Naklo in ISIS Solari-Tolmezzo, ki bo potekala v torek 16.4.2019 v Tolmezzu v Italiji v okviru aktivnosti projekta Na2care (Interreg Italija-Slovenija).

 Če bo karkoli narobe ali se ne bo vedel, kot je dogovorjeno in se od dijaka pričakuje, bom prišel po otroka in ga sam odpeljal domov. Dovoljujem tudi fotografiranje otroka na taboru in objavo slik npr. na oglasnih deskah, v šolskem časopisu, spletnih straneh in socialnih omrežjih Biotehniškega centra Naklo, Parka julijsko Predgorje in projekta Nat2care.

|  |
| --- |
| Kontaktni podatki vsaj enega od staršev oz. zakonitega skrbnika: |
| **Telefonska številka mame:** |  |  |
| **Telefonska številka očeta:** |  |  |
| **Elektronka pošta mame:** |  |  |
| **Elektronka pošta očeta:** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Kraj in datum:** |  | **Ime in priimek staršev (tiskano):** |
|  |  |  |
|  |  | **Podpis starša/skrbnika:** |

1. **IZJAVA STARŠEV O ZDRAVSTVENEM ZAVAROVANJU ZA TUJINO**

Letno zdravstveno zavarovanje za tujino imamo že sklenjeno DA NE

V kolikor imate zavarovanje za tujino že sklenjeno, vas prosimo za kopijo zavarovalne police za tujino (to ni evropska kartica).

Za tiste, ki zavarovanje za tujino še nimate sklenjeno, bomo zavarovanje uredili za obdobje enodnevne ekskurzije pri zavarovalnici Triglav.

1. **IZJAVA STARŠEV NEPOLNOLETNIH UDELEŽENCEV O ZDRAVSTVENIH POSEBNOSTIH OTROKA**

Navedite zdravstvene posebnosti vašega otroka, morebitne bolezni, alergije, obvezna zdravila in zdravniške diete. Napišite tudi, kako je potrebno ukrepati v primeru izbruha bolezni, napada, idr.

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

1. **SOGLASJE IN IZJAVA STARŠEV NEPOLNOLETNIH UDELEŽENCEV O PREVOZU OTROKA**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek starša/ zakonitega skrbnika) s svojim podpisom soglašam, da sem seznanjen glede prevoza sina/hčere v okviru čezmejne izmenjave med srednjima šolama BC Naklo in ISIS Solari-Tolmezzo, ki bo potekala v torek 16.4.2019 v Tolmezzu v Italiji v okviru aktivnosti projekta Na2care (Interreg Italija-Slovenija).

**DOVOLJUJEM in SOGLAŠAM,**

da se moj/-a sin/hči \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek dijaka/-inje) pelje z avtobusom v Tolmezzo in nazaj.

V času prevoza po Italiji veljajo za potnike enaka varnostna pravila kot veljajo tudi sicer v Sloveniji. V primeru kršitve cestno-prometnih pravil, udeleženec sam krije nastale kazenske stroške (npr. plačilo zaradi neuporabe varnostnega pasu).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj in datum:** |  | **Ime in priimek staršev (tiskano):** |
|  |  |  |
|  |  | **Podpis starša/skrbnika:** |