Številka: 60309-3/2019/2/1

**PRIJAVNICA NA DELAVNICO**

**(pošljite najkasneje do nedelje, 10. 3. 2019)**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum izvedbe programa: | 14. 3. in 15. 3. 2019 |

|  |  |
| --- | --- |
| Koordinator programa: | Tanja Tajnikar |

**PODATKI O UDELEŽENCU/-KI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum rojstva: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek enega od staršev: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon staršev: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Elektronski naslov staršev: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Označite ustrezno: | * Slaboviden * slep |

|  |  |
| --- | --- |
| Nočitev v Centru IRIS za učenca  (ustrezno označite): | 1. DA 2. NE |

Številka osebnega dokumenta učenca, ki ga bo imel učenec s seboj:

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

Posebnosti (vpišite npr. gibalna oviranost, alergije, jemljem zdravila (katera, kdaj, ...):

|  |
| --- |
|  |

Dovoljujem objavo fotografij za promocijo Centra IRIS (na FB-profilu Centra IRIS, na spletni strani, v zloženkah ...) (ustrezno obkroži):

1. DA.
2. NE.

**Prijavnico pošljite po pošti na naslov:**

**Center IRIS, Langusova ulica 8, 1000 Ljubljana**

**ali na elektronski naslov koordinatorju programa:**

**tanja.tajnikar@center-iris.si**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj, datum: |  | Podpis starša: |  |

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.