



IME IN PRIIMEK OTROKA: \_\_\_\_\_  
DATUM ROJSTVA: \_\_\_\_\_  
NASLOV: \_\_\_\_\_

ZDRAVSTVENE IN DRUGE POSEBNOSTI OTROKA:  
\_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK STARŠA / SKRBNIKA: \_\_\_\_\_  
TELEFONSKA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

OTROK BO OBISKOVAL POLETJE NA KRASU 2026:

**TERMIN (6.7. - 10.7.2026)**  
KOBJEGLAVA

Spodaj podpisani starš / skrbnik dovoljujem, da Športna zveza Komen, ki je organizator programa Poletja na Krasu v svojih zbirkah (ustrezno označite):

- obdeluje osebne podatke za pisno, elektronsko ter telefonsko obveščanje v skladu z zakonom o varstvu podatkov;
- dovoljujem uporabo osebnih podatkov za prejemanje e-poštnih obvestil o programih Športne zveze Komen v skladu z veljavnim zakonom o varstvu osebnih podatkov in s splošno uredbo EU o varstvu osebnih podatkov – GDPR
- dovoljujem fotografiranje svojega otroka v namene promocije Poletja na Krasu preko medijev, spletne in facebook strani Športne zveze Komen.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis staršev: \_\_\_\_\_



Športna zveza Komen

Komen 118  
6223 Komen

Kontakt

041 892 807 | Mateja Terčon Knap  
040 645 767 | Rajko Kralj

E-pošta, splet

infoeszkomen.si  
www.poletjenakrasu.com  
www.facebook.com/szkomen/