

## PRIJAVNICA ZA TABORJENJE 2026



|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Ime in priimek udeleženca:         |  |
| Datum in kraj rojstva:             |  |
| Domači naslov:                     |  |
| EMŠO:                              |  |
| Ime in telefonska številka starša: |  |
| E-naslov starša:                   |  |
| Vod in vodnik:                     |  |
| Razred ki ga obiskujem:            |  |

|                                             |                            |
|---------------------------------------------|----------------------------|
| Posebnosti pri prehrani (diete, alergije)   |                            |
| Jemanje zdravila (naziv, doziranje in kdaj) |                            |
| Alergije (piki žuželk, trave, ..)           |                            |
| Druge zdravstvene posebnosti                |                            |
| Otrok zna plavati                           | DA                      NE |

**Strinjam se**, da se moj otrok udeleži taborjenja 2026 v organizaciji društva tabornikov Rodu Jadranskih stražarjev Izola, ki bo potekalo od 18. julija 2026 do 27. julija 2026 v Podbeli ob reki Nadiži. Seznanjen sem z načinom in pogoji plačila. S podpisom potrjujem, da sem seznanjen z vsemi potencialnimi nevarnostmi, ki se lahko zgodijo na poletnem taborjenju pri izvajanju aktivnosti v naravi in dovoljujem, da se moj otrok udeležuje teh aktivnosti. V primeru nezgode dovoljujem prevoz z osebnim avtomobilom v najbližji zdravstveni dom. Dovoljujem, da ob potrebi mojemu otroku strokovni delavec da osnovna zdravila proti alergijam, prebavnim motnjam ali glavobolu. Dovoljujem oskrbo manjših

odrgnin in ureznin, odstranitev klopov. Dovoljujem pregled lasišča in začetek razuševanja če se na taboru pojavijo uši. V kolikor bo otrok s seboj vzel video igrice, mobitel in podobne elektronske naprave, mu bodo za čas taborjenja odvzete. Jamčim tudi, da sem se z otrokom pogovoril(a) o njegovem obnašanju na taborjenju, ki naj bo v skladu s taborniškimi načeli in zakoni. Soglašam tudi z objavo fotografij in posnetkov s taborjenja, na katerih se pojavlja otrok.

Datum, kraj: \_\_\_\_\_

Ime in priimek starša: \_\_\_\_\_

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

☐ Zakoniti zastopnik soglašam s sklenitvijo nezgodnega zavarovanja za svojega otroka, ki ga s to pristopnico vpisujem v Rod Jadranskih stražarjev Izola (dalje otrok). Zavarovanje, za katerega veljajo splošni pogoji SP-KNE-21, objavljeni na [www.vzajemna.si](http://www.vzajemna.si), ki jih zakoniti zastopnik v celoti sprejemam, se sklene za čas poletnega tabora 2026 od 18.7.2026 do 25. ali 27.7.2026 in vključuje kritje za primer trajne invalidnosti zaradi nezgode, zlom kosti, stroške zdravljenja ter kritje za enkratno bolnišnično zdravljenje zaradi nezgode. Premijo poravnava Rod Jadranskih stražarjev Izola, Livade 7, 6310 Izola (dalje zavarovalec), pravice iz zavarovanja pa lahko uveljavljajo zakoniti zastopniki otrok skladno s splošnimi pogoji in polico. Za vsakega otroka se v okviru te akcije sklene le eno nezgodno zavarovanje.

☐ S podpisom - izbiro te izjave dajem Vzajemni do preklica privolitev za obdelavo mojih osebnih podatkov, ki jih obdeluje na podlagi sklenjenih zavarovalnih pogodb, vključno s podatki iz obrazca za ugotavljanje potreb in zahtev, moje vključitve v program Varuh zdravja, sodelovanja pri nagradnih igrah in dogodkih v organizaciji ali soorganizaciji Vzajemne (teki, maratoni in drugi dogodki), moje uporabe spletnih storitev Vzajemne, mojih drugih poslovnih interakcij z Vzajemno, brez podatkov o zdravstvenem stanju, za namen neposrednega trženja, ki vključuje oblikovanje meni prilagojenih ponudb na podlagi ocenjevanja in predvidevanja mojih interesov, ekonomskega položaja, potreb ipd. prek navadne in elektronske pošte, kratkih SMS in MMS sporočil in telefona. Seznanjen sem z možnostjo, da lahko dano privolitev kadarkoli prekličem. To lahko storim s pisno izjavo, naslovljeno na Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z., Vošnjakova 2, 1000 Ljubljana, oziroma na [info@vzajemna.si](mailto:info@vzajemna.si) ali na telefonski številki 080-20-60. Vzajemna bo z obdelavo, ki temelji na preklicani privolitvi, prenehala najkasneje v 15 dneh po njenem prejemu. Seznanjen sem, da je Politika zasebnosti Vzajemne, kjer lahko prejmem vse informacije o obdelavi osebnih podatkov, dostopna na [www.vzajemna.si](http://www.vzajemna.si)

Datum, kraj: \_\_\_\_\_

Ime in priimek starša: \_\_\_\_\_

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