|  |  |
| --- | --- |
|  | **САВЕЗ ИЗВИЂАЧА СРБИЈЕ„САВЕЗОВАЊЕ 2018“*****ПРИЈАВА УЧЕСНИКА*** |
|  |  |
|  |  |  |
| ЛИЧНИ ПОДАЦИ |
|  |  |
| Име и презиме: |  |
|  |  |
| Пол: |  мушки |  женски |
|  |  |
| Датум и година рођења: |   |
|  |  |
| Адреса е-поште (*e-mail*): |  |
|  |  |
| Број телефона: |  |
|  |  |
| Одред извиђача/Савез извиђача: |  |
|  |  |
| Место: |  |
|  |  |
| Дужност у одреду/савезу: |  |
|  |  |
| Савладаност извиђачког програма:*(I, II или III звезда/крин/сидро)* |  |
|  |  |
| ШКОЛЕ/ОБУКЕ |
|  |  |
| Семинари/школе/обуке које сте похађали: |  |
|  |  |
| ИСХРАНА И МЕДИЦИНСКИ ПОДАЦИ |
|  |  |
| Посебан режим исхране: |  |
|  |  |
| Алергије и осетљивост на медицинска средства: |  |
|  |  |
|  |
| Одред извиђача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сагласан је да на „Савезовању 2018“ учествује\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

УЧЕСНИК/-ЦА ТЕЧАЈА СТАРЕШИНА ОДРЕДА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОБАВЕШТЕЊЕ О КОРИШЋЕЊУ ФОТОГРАФИЈА

Савез извиђача Србије (У даљем тексту: Савез) је посвећен заштити приватности. Ово Обавештење објашњава које кораке предузимамо у циљу заштите приватности Вас или Вашег детета и на који начин користимо Ваше фотографије или фотографије Вашег детета настале у току активности Савезима, активности на којима учествује Савез и уопште фотографија Вашег детета насталих у својству члана Савез (У даљем тексту: Фотографије). Молимо Вас, пажљиво прочитајте ово Обавештење како бисте разумели на који начин и сврху у коју ћемо користити фотографије Вашег детета.

Савез Фотографије користи ради промоције Савеза, активности Савеза и/или активности на којима учествује Савез, а које организују друге јединице и Савези извиђача, ради извештавања о истима, припрему материјала и сл. Савез не користи Фотографије ради стицања добити или било какве новчане користи. Прихватањем и потписивањем овог Обавештења дајете своју сагласност за коришћење Фотографија и изјављујете своју сагласност да за коришћење Фотографија од стране Савеза не потражујете и нећете потраживати било какву новчану надокнаду.

Учесник/ца саветовања: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Потпис учесника/це или законског заступника (за млађе од 18 година)

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_