|  |
| --- |
| **Izjava skrbnika mladoletne osebe** |

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek skrbnika), kot starš oz. skrbnik

**se strinjam, da**

se \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek mladoletnega udeleženca Tečaja orientacije), član planinskega društva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv društva), udeleži Tečaja orientacije.

**Seznanjen sem in se strinjam, da**

1. Planinska zveza Slovenije (PZS), Ob železnici 30a, 1000 Ljubljana zbira in uporablja osebne podatke iz Naveze na podlagi 6. člena 1(b) odstavka Splošne uredbe o varstvu podatkov, za namen evidentiranja udeležencev aktivnosti, obveščanja glede usposabljanja, poročanja sofinancerjem in za vodenje evidence usposobljenih kadrov. Podatki se hranijo trajno.
2. Seznanjen sem, da imam glede svojih osebnih podatkov pravico do seznanitve, dopolnitve, popravka, prenosljivosti in ugovora (info@pzs.si).
3. Seznanjen sem, da usposabljanje zajema tudi gibanje v naravi/planinske oz. športne aktivnost, za kar je potrebna ustrezna oprema, zdravstveno stanje in psihofizična priprava.

Ustrezno obkroži:

**DA NE** Dovoljujem, da se slikovne in video posnetke, na katerih je moj varovanec viden, objavi na spletnih straneh, socialnih omrežjih, medijskih objavah in v glasilih PZS. Imate pravico do preklica privolitve, pri čemer preklic privolitve ne vpliva na objave do preklica.

Podpis skrbnika: