



Национална Скаутска Организация на България

НСОБ, София 1612, ж. к. Хиподрума, бл. 23, e-mail: board@scoutbg.org, web: www.scoutbg.org



БЛАНКА ЗА УЧАСТИЕ В НАЦИОНАЛЕН ЗИМЕН ЛАГЕР “СНЕЖНА ПРИКАЗКА” 2023 г.

Декларация от родителите:

(Според българското законодателство родителите трябва да декларират своето съгласие за участие на детето си в лагера.)

Ние, долуподписаните:

1.....

2.....

като родители/настойници на

.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, ЧЕ СМЕ СЪГЛАСНИ

детето ни да вземе участие в Национален зимен лагер “Снежна приказка” 2023 г., както и че сме запознати с предварителните инструкции и условия. **Прочели сме и се съгласяваме** с Правилника за вътрешния ред.

ДЕКЛАРИРАМЕ, ЧЕ СМЕ СЪГЛАСНИ

в случай на спешна необходимост, детето ни да бъде придружено от ръководител до подходящо лечебно заведение и да му бъдат положени медицински грижи и спешни интервенции, извършени от квалифициран персонал.

ДЕКЛАРИРАМЕ, ЧЕ СМЕ СЪГЛАСНИ

НСОБ да обработва нашите лични данни, както и тези на сина ни/дъщеря ни, за целите на предстоящото мероприятие, със средства, съобразени с Общия регламент, относно защитата на личните данни, приложимото право на Европейския съюз и законодателството на Република България, относно защитата на личните данни.

Даваме съгласието си детето ни да бъде фотографирано по време на Национален зимен лагер “Снежна приказка” 2023 г., като снимките могат да се използват с цел реклами и промотиране на дейностите на Организацията.



Национална Скаутска Организация на България

НСОБ, София 1612, ж. к. Хиподрума, бл. 23, e-mail: board@scoutbg.org, web: www.scoutbg.org



ДЕКЛАРАТОРИ:

1 : Телефон: E-mail:

/подпис/

2 : Телефон: E-mail:

/подпис/

Декларация от участника:

Аз, долуподписаният/та

..... с ЕГН: |__|__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, заявявам, че предварително съм запознат/а с инструкциите и условията на Национален зимен лагер „Снежна приказка” 2023 г. и желая да взема участие в лагера.

ПРОЧЕЛ/А СЪМ И СЕ СЪГЛАСЯВАМ с Правилника за вътрешния ред.

ДЕКЛАРАТОР:

..... Телефон: E-mail:

/подпис/

**Ако има никакви специфични заболявания, алергии или хранителни
предпочитания, моля да бъдат упоменати по-долу:**

(Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс на Република България.)

Прилагам документ, удостоверяващ здравословното състояние на участника в лагера, издаден от личния лекар.

гр.
дата

НСОБ, All rights reserved