

**Društvo ljubiteljev japonske kulture in japonskega jezika Touhou**

Gospodinjska ulica 27, 1000 Ljubljana

Tel.: 030 807 459, Fax: 059 065 065, internet: www.touhou.si

Transakcijski račun: SI56 2900 0005 1013 321, email: info@touhou.si



## **IZJAVA STARŠA/SKRBNIKA**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ dovoljujem svojemu sinu/hčeri \_\_\_\_\_  
(roj.: \_\_\_\_\_), obisk koncerta skupine \_\_\_\_\_  
v/na \_\_\_\_\_, ki bo potekal od dne \_\_\_\_\_ do dne \_\_\_\_\_ z Društvom Touhou.

S podpisom potrjujem da sem prebral splošne pogoje potovanja in da ima otrok s seboj potrjeno zdravstveno izkaznico ter izkaznico za zdravstveno zavarovanje v tujini, kot tudi osebno izkaznico.

Če ima vaš otrok kakšno kronično bolezen, kot je astma, diabetes in podobno prosimo, da pripišete: \_\_\_\_\_.

Dne:

\_\_\_\_\_

Žig društva po prejetju izjave:

\_\_\_\_\_

Podpis starša oz. skrbnika:

\_\_\_\_\_

Kontaktna številka starša oz. skrbnika:

\_\_\_\_\_

Izjava o varovanju podatkov: zdravstveno stanje udeleženca potrebujemo zgolj zaradi previdnosti in le-teh podatkov ne delimo z nikomer.

### **OPOZORILO:**

Prosimo vas da to izjavo prinesete s seboj na dan odhoda jo oddate predstavnikom Društva Touhou, če niste polnoletni in s seboj nimate te izjave se na žalost kljub plačilu dogodka ne boste smeli udeležiti!

*Ta izjava mora biti oddana skupaj z podpisanimi splošnimi pogoji potovanja z Društvom Touhou.*