

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.