

PLANINSKO DRUŠTVO VELENJE

Prešernova 22/d, tel.št. (03) 587-11-34



LEPI ČEVELJC RADOJČ IN LUBELA

Sobota, 19. september 2020

OSNOVNE ŠOLE: Gustava Šiliha, Antona Aškerca, Livada, MPT, Šalek, CVIU.

POVRATEK: Najkasneje do 15h.

STROŠKI: Brezplačno.

ZAHTEVNOST: Lahka, nezahtevna pot.

OPREMA: Planinska obutev, malica, rezervna oblačila, dnevnik mladega planinca.

VREMĘ: V primeru slabe vremenske napovedi se izlet prestavi. O tem boste obveščeni do petka 18.9.2020.

PRIJAVE: Prijavite se mentorjem in mentoricam na šoli do srede, 16.9.2020.

MENTORJI IN MENTORICE: Stanka Jeraj in Nada Fajfar (OŠ Antona Aškerca), Tanja Koprivnik in Urša Kotnik (OŠ Gustava Šiliha), Milan Fajfar in Irena Rednjak (OŠ Livada), Blaž Dolinšek in Brigit Špegel (OŠ Šalek), Zofka Šuligoj, Anita Šlogar (OŠ MPT), Samo Frankovič (CVIU).

Dragi pohodniki,

začelo se je novo šolsko in s tem priložnost za novo sezono izletov za Lepi čeveljc. Ker pa bo ta jesen malce drugačna od preteklih, smo temu prilagodili tudi naše planinske pohode. In sicer, nanje se bomo odpravljali **brez avtobusnih prevozov** in v skupinah, ki bodo **ločene po šolah**. Vseeno verjamemo, da nas čaka obilica lepih trenutkov in novih planinskih doživetij, zato Vas vabimo, da se nam pridružite že v **soboto 19.9.2020**.

Prvi izlet bo potekal na dva različna cilja in v petih manjših skupinah. Učenci OŠ Antona Aškerca, OŠ Šalek in OŠ Livada se bodo podali na **Lubelo**, učenci OŠ MPT, CVIU in OŠ Gustava Šiliha pa na **Radojč**. Zbirna mesta in vodniki so navedeni spodaj:

- **OŠ Šalek**, zbor na parkirišču pri Galactici **ob 8h** – vodnica Janja Stopar.
- **OŠ Livada**, zbor na parkirišču pri Galactici **ob 8.30** – vodnica Mojca Novak.
- **OŠ Antona Aškerca**, zbor na parkirišču pri Galactici **ob 9.00** – vodnik Uroš Kuzman.
- **OŠ Gustava Šiliha**, zbor pri Gasilskem domu Šalek **ob 8.00** – vodnica Anica Pugelj.
- **OŠ MPT in CVIU**, zbor pri Gasilskem domu Šalek **ob 9.00** – vodnik Samo Frankovič.

Starše prosimo, da preverijo, ali imajo otroci plačano članarino Planinske zveze Slovenije za leto 2020. V kolikor je nimajo, naj **s seboj prinesejo 4 EUR** (polovični prispevek za štiri mesece), ter na zbirno mesto pridejo 15 minut prej. S seboj naj prinesejo tudi **pristopno izjavo**, ki se nahaja na hrbtni strani tega razpisa.



ŽELIMO VAM VAREN KORAK IN ČUDOVIT PLANINSKI DAN.

PLANINSKO DRUŠTVO VELENJE**PRISTOPNA IZJAVA št.: 322 -**

NAVODILO: izpolni s TISKANIMI ČRKAMI (* OBVEZNI PODATKI)

priimek*:				ime*:									
spol*(obkroži):	ženska moški			datum rojstva*:	<input type="text"/>								
stalno prebivališče*:													
pošta*:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
država*:	Slovenija	oz.			telefon:								
el. pošta:					GSM:								
Telefon staršev oz. skrbnikov (velja za otroke do 14. leta starosti oz. za P+O člane):													
Sem tudi član drugega planinskega društva				DA	NE	če DA, katerega:							

S podpisom sprejemam pravice in obveznosti, ki izhajajo iz društvenih pravil, statuta Planinske zveze Slovenije in Častnega kodeksa slovenskih planincev.

Seznanjen sem z obdelavo zgornjih osebnih podatkov v evidenci članov društva, posredovanje podatkov Planinski zvezi Slovenije in posredovanje podatkov izbrani zavarovalnici za sklenitev članskega zavarovanja. Zavarovalnici se bodo posredovali samo zgornji obvezni podatki.

V skladu z zakonom o društvih, zakonodajo o varovanju osebnih podatkov, pravili Planinske zveze Slovenije (PZS) in pravili društva izpolni pristopno izjavo vsak član društva.

Podatki se zbirajo v društveni evidenci članstva in centralni evidenci članstva PZS na podlagi člena 6 (1b) Splošne uredbe o varstvu podatkov. Posameznik ima pravico do vpogleda, popravka, prenosljivosti in pritožbe glede osebnih podatkov (kontakt: info@pzs.si). Namen obdelave podatkov je zagotavljanje članskih pravic, zavarovanje članov, obveščanje članov (o članskih ugodnostih in društvenih aktivnostih) ter vodenje evidenc pridobljenih strokovnih nazivov, prejetih priznanj PZS, prostovoljstva, naročnikov na Planinski vestnik in preostalih nalog v skladu s cilji delovanja planinske organizacije.

Datum:	<input type="text"/> dan	<input type="text"/> mesec	<input type="text"/> leto	Podpis:							
--------	--------------------------	----------------------------	---------------------------	---------	--	--	--	--	--	--	--

Za osebo do dopolnjenega sedmega leta starosti ali osebo, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše pristopno izjavo njen zakoniti zastopnik.

Osebi, stari med 7 in 15 let, mora zakoniti zastopnik podati soglasje k izjavi s podpisom:							
--	--	--	--	--	--	--	--

1. Dovoljujem, da se slikovne in video posnetke z društvenih in PZS aktivnosti, na katerih sem viden objavi na spletnih straneh, socialnih omrežjih, medijskih objavah in v glasilih društva ter PZS. <i>Imate pravico do preklica privolitve, pri čemer preklic privolitve ne vpliva na objave do preklica.</i>	DA	NE
2. Naročam se na e-novice PZS, v katerih me bo PZS prek elektronske pošte obveščala o novostih v planinski organizaciji, pomembnih dogodkih, planinskih publikacijah ter splošnih novicah s področja planinstva (praviloma 1-krat tedensko). <i>Od prejemanja novice se lahko kadar koli odjavite. To storite s klikom na povezavo v prejetem e-sporočilu ali s povratno pošto z zahtevo za prenehanje pošiljanja.</i>	DA	NE
3. Dovoljujem, da se me obvešča o možnostih ugodnih nakupov s planinstvom povezanega blaga in storitev. Obveščanje bosta izvajala samo matično PD in PZS, ki podatkov ne bosta posredovala tretji osebi (praviloma največ 3-krat letno). <i>Od prejemanja obvestil se lahko kadar koli odjavite. To storite s klikom na povezavo v prejetem e-sporočilu ali s povratno pošto z zahtevo za prenehanje pošiljanja.</i>	DA	NE
4. Naročam se na Planinski vestnik s pripadajočim popustom za člane PZS in se obvezujem plačevati letno naročnino. Položnico za naročnino boste prejeli na navedeni naslov stalnega prebivališča. S plačilom boste potrdili naročnino in začeli prejemati Planinski vestnik. Naročniško razmerje se prekine pisno do 1. decembra za prihodnje leto.	DA	NE
	Sem že naročnik	

Izpolni društvo

Izjavo sprejel pooblaščeni predstavnik DRUŠTVA _____ (ime in priimek)

Datum:Kopijo/digitalno preslikavo izjave je PD posredoval PZS Datum: