**PRISTOPNA IZJAVA ZA MLADOLETNO OSEBO**

**Udeležba na tečajih šolanja psov v Kinološkem društvu Zagorje**

1. **PODATKI O MLADOLETNEM UDELEŽENCU**

| | |
|---|---|
| Ime in priimek | |
| Datum rojstva | |
| Naslov | |
| Telefon / e-pošta | |

2. **PODATKI O PSU**

| | |
|---|---|
| Ime psa / pasma | |
| Datum rojstva / spol | |
| Posebnosti psa | |

3. **SOGLASJE STARŠA OZIROMA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA**

| | |
|---|---|
| Ime in priimek | |
| Telefon / e-pošta | |

Soglašam, da se zgoraj navedena mladoletna oseba udeležuje tečajev šolanja psov in z njimi povezanih aktivnosti, ki jih organizira Kinološko društvo Zagorje. Potrjujem, da sem seznanjen/-a, da delo s psi vključuje določena tveganja, in se zavezujem, da bom društvo oziroma inštruktorja seznanil/-a z zdravstvenimi ali vedenjskimi posebnostmi psa, pomembnimi za varno izvajanje šolanja. Mladoletni udeleženec bo upošteval navodila inštruktorjev, pravila društva ter pravila varnega in odgovornega ravnanja s psom. S podpisom soglašam z obdelavo navedenih osebnih podatkov za namen organizacije in izvajanja tečajev ter komunikacije v zvezi z njimi.

4. SOGLASJE ZA FOTOGRAFIRANJE

☐ SOGLAŠAM s fotografiranjem oziroma snemanjem mladoletnega udeleženca med aktivnostmi društva in uporabo posnetkov za predstavitev dejavnosti društva.

☐ NE SOGLAŠAM s fotografiranjem oziroma objavo posnetkov, na katerih je mladoletna oseba prepoznavna.

Kraj in datum:

_____

Podpis mladoletnega udeleženca: _____

Podpis starša / zakonitega zastopnika: _____