

PROGRAM BOTRSTVO V SLOVENIJI – POPLAVE 2023

1. IZPOLNI PREDLAGATELJ:

Gasilsko društvo, civilna zaščita, predšolska in šolska svetovalna služba, center za socialno delo ali druga strokovna institucija

Oškodovanec (ime, priimek): _____

Lokacija poškodovanega objekta (naslov): _____

Oškodovanec je: lastnik najemnik drugo: _____

Kratek opis škode (višina vode, kje je nastala škoda, kaj na objektu oziroma zemljišču je poškodovano oz, uničeno):

*predlagatelj lahko za družino z več otroki napiše en predlog, na druge obrazce pa se samo podpiše in jih ožigosa

Naziv in naslov predlagatelja: _____

Predlagatelj (ime, priimek): _____ Delovno mesto: _____

Elektronska pošta: _____ Telefon: _____

Datum: _____ Žig predlagatelja: _____ Podpis: _____

2. PODATKI O RAČUNU, KAMOR SE BODO NAKAZOVALA SREDSTVA

Podatki o prejemniku sredstev (obkrožite): ustanova (vrtec, šola,..)* starši/skrbniki otrok

- ime in priimek lastnika računa (oz. naziv ustanove): _____

- naslov lastnika računa: _____

Številka računa: SI 56 _____

* Ustanova se mora strinjati s prejemanjem sredstev. Če prejemnik sredstev ni predlagatelj in če otrok na to uradno ustanovo še ni prejemal sredstev, je potrebno priložiti soglasje ustanove.

3. PODATKI O OTROKU (izpolnijo starši oz. skrbniki, z velikimi tiskanimi črkami):

Ime in priimek: _____ Rojen(-a): _____ Spol: M Ž

Naslov za prejemanje pošte: _____ Poštna št. in kraj: _____

Priimek in ime matere (skrbnice): _____ Telefon: _____

Priimek in ime očeta (skrbnika) _____ Telefon: _____

Elektronska pošta obeh staršev (skrbnikov): _____

4. OPIS SITUACIJE (izpolnijo starši oz. skrbniki):

Predstavite škodo, ki je nastala zaradi poplav, družinsko in finančno situacijo (koliko članov šteje družina, ali so starši oz. skrbniki zaposleni, morebitne zdravstvene težave v družini, v kakšnih bivalnih razmerah živi otrok, ...):

Okvirna ocena višine škode: _____

Imate kredit za objekt na katerem je nastala škoda? DA NE

Obdobje odplačevanja (od-do): _____ Mesečni obrok: _____ Celoten znesek: _____ EUR

Bi potrebovali še kakšno drugo obliko pomoči (terapevtsko, materialno, šolske potrebščine, prehranske pakete, sredstva za sanacijo)?: _____

5. OPIS OTROKA (izpolnijo starši oz. skrbniki):

V šolskem letu 23/24 obiskuje: _____ razred/letnik/vrtec Redni/prilagojeni program

Najljubši šolski predmet: _____

Naziv vrtca, šole ali vzgojnega zavoda, ki ga otrok obiskuje: _____

Karakterne lastnosti otroka: _____

Kaj želi postati, ko odraste (poklic): _____

Opis otroka (kaj otroka zanima oz. veseli, kaj rad počne v prostem času - dejavnosti, hobiji,...). Napišite vsaj 4 stvari:

Otrok obiskuje obšolsko dejavnost: DA NE Če DA, katero: _____

Je dejavnost brezplačna: DA NE Če NE, kakšen imate mesečni strošek: _____

Druge posebnosti otroka: _____

**6. IZJAVA O TOČNOSTI PODATKOV IN PRIVOLITEV ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV
(izpolnijo starši oz. skrbniki):**

Upravljalca osebnih podatkov: Zveza prijateljev mladine Ljubljana Moste-Polje.

Spodaj podpisani (ime in priimek) _____, starš/skrbnik/rejnik

otroka (ime in priimek) _____,

- se strinjam, da predlaganega otroka vključite v program Botrstvo v Sloveniji, in jamčim, da so vsi posredovani podatki točni. Pogoji so podrobno predstavljeni v »Pravilih o delovanju programa Botrstvo v Sloveniji« (www.boter.si).

S posredovanjem vaših osebnih podatkov zagotavljate njihovo resničnost in verodostojnost. Vsakršna zloraba osebnih podatkov za namene lažnega predstavljanja ali namene goljufije je kazniva po KZ-1-UPB 2/211.čl.

- **sglašam, da bom kakršnekoli spremembe podatkov in stanja družine čim prej javil/a Botrstvu v Sloveniji oziroma najkasneje v roku 8 delovnih dni.**

- **izjavljam, da dajem upravljalcu Zvezi prijateljev mladine Ljubljana Moste-Polje izrecno privolitev za obdelavo svojih osebnih podatkov in osebnih podatkov predlaganega otroka.**

Upravljalca bo osebne podatke do preklica ali roka, ki je določen z zakonom, obdeloval za namen izvajanja humanitarne pomoči. Upravljalca bo osebne podatke hranil in varoval na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Upravljalca se zavezuje, da osebnih podatkov ne bo posredoval, posodil ali prodal tretji osebi brez pridobitve pisne privolitve posameznika.

Seznanjen/a sem, da lahko v vsakem trenutku prekličem privolitev za uporabo svojih osebnih podatkov na isti način, kot sem privolitev podal/a. Seznanjen/a sem, da imam glede svojih in otrokovih osebnih podatkov pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenca in sodnim varstvom pravic).

Datum: _____ **Podpis starša oz. zakonitega zastopnika:** _____

Izpolnjeni predlog ne pomeni, da je vaš otrok že vključen, ampak da dovoljujete vključitev otroka v program Botrstvo v Sloveniji.

Za vse dodatne informacije o vključitvi otroka v program Botrstvo v Sloveniji smo vam na voljo na telefonski številki **0820 52 693** (po elektronski tajnici izberite številko 2) **v času uradnih ur** (ponedeljek, sreda, četrtek od 10. do 15. ure) in na e-naslovu info@boter.si.