

# IZJAVA



Spodaj podpisani/a oče/mati oz. skrbnik/ca \_\_\_\_\_

naslov \_\_\_\_\_

dovoljujem svojemu/i sinu/hčerki \_\_\_\_\_

naslov \_\_\_\_\_

datum rojstva \_\_\_\_\_

številka osebnega dokumenta \_\_\_\_\_

da potuje v organizaciji Društva SKAM, Jurčičev trg 2, 1000 Ljubljana, na mednarodno srečanje mladih v Taizéju v času od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_. Prevzemam tudi odgovornost za posledice, ki bi nastale v primeru, če sin/hči (varovanec/varovanka) ne bi spoštoval/a navodil organizatorjev (Društvo SKAM in redovna skupnost Taizé Communauté).

Pooblaščam \_\_\_\_\_

naslov \_\_\_\_\_

datum rojstva \_\_\_\_\_, da bo na poti in v Taizéju skrbel/a zanj/o.

\_\_\_\_\_ kraj in datum

\_\_\_\_\_ podpis

## VERODOSTOJNOST PODATKOV POTRJUJE\*

– ali **domači duhovnik**

\_\_\_\_\_ ime in priimek

\_\_\_\_\_ podpis in žig

– ali **notar**

\_\_\_\_\_ ime in priimek

\_\_\_\_\_ podpis in žig

– ali **oseba, ki sprejema prijavo** (na Društvu SKAM)

\_\_\_\_\_ ime in priimek

\_\_\_\_\_ podpis in žig

\* verodostojnost podatkov mora biti potrjena na enega od zgoraj navedenih načinov.