



RDEČI KRIŽ SLOVENIJE
OBMOČNO ZDRUŽENJE MARIBOR
Ulica Pariške komune 13, 2000 Maribor
Tel.: 02 234 40 06, Fax: 02 234 40 07
www.rkmb-drustvo.si, info@rkmb-drustvo.si

IZPOLNI RKS OZ MB:

Izbran špo./rek.vzg.
v izmeno:

Prispelo:

Izbran pom. špo./rek. vzg.
v izmeno:

Izmena:

PRIJAVNICA ZA ŠPORTNO-REKREATIVNEGA VZGOJITELJA/VZGOJITELJICO NA LETOVANJU OTROK V MPD PUNAT 2018

PRIIMEK in IME:	DAVČNA ŠT.:
STALNO PREBIVALIŠČE: / ulica in hišna št. /	POŠTA: / poštna številka, pošta /
ZAČASNO PREBIVALIŠČE: / ulica in hišna št., poštna številka, pošta – izpolnite, če želite prejemati pošto na ta naslov /	
TELEFON: / stacionarni, mobilni /	E-POŠTA:
EMŠO:	KRAJ ROJSTVA
ŠT. OSEBNEGA DOKUMENTA : / s katerim boste prestopili mejo /	DATUM in KRAJ IZDAJE:
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: <u>SI56</u> ____ - ____ - ____ - ____	BANKA:
POSEBNOSTI PRI PREHRANI (vegetarijanska, diete, alergije itd.)	
KONFEKCIJSKA ŠTEVILKA MAJICE (S, M, L, XL, XXL):	
V NUJNEM PRIMERU V ČASU VAŠE VKLJUČITVE NA LETOVANJU OBVESTITI (starši , partner, ...): Ime in priimek:, Naslov:, Tel.:	
PODATKI O ŠOLI / ZAPOSLOTITVI	
Najvišja dokončana šola/fakulteta:	
Izobrazba: Stopnja izobrazbe:	
Študij (naziv šole/fakultete in program):	
Zaposlitev (naziv zavoda/podjetja):	
Delo, ki ga opravljate (zaposleni) oz. ste ga opravljali (upokojeanci):	
Brezposelna oseba:	

Ali imate izkušnje pri delu z otroki? /navedite oz. opišite/

Ste usposobljeni za učenje plavanja? /navedite datum in kraj opravljanja kot je naveden na potrdilu, kopijo potrdila obvezno priložite k prijavnici/

Ali ste že sodelovali kot športno-rekreativni/-a vzgojitelj/-ica na letovanju? /navedite oz. opišite/

Ali imate izkušnje z organizacijo in vodenjem športnih iger in drugih prireditev? /navedite oz. opišite/

Ali imate posebna znanja in spretnosti? /navedite oz. opišite/

Ali imate izkušnje pri delu z otroki s posebnimi potrebami? DA NE
Opišite /v primeru odgovora DA/:
.....
.....

Ali bi želeli delati z otroki s posebnimi potrebami? DA NE

Ali ste usposobljeni za nudenje prve pomoči? DA NE

Izmena v kateri bi želeli opravljati prostovoljno delo: (obkrožite/označite lahko več izmen – ugodnejšo tudi podčrtajte)

MPD PUNAT 2018		
IZMENA	TERMIN	KATEGORIJA IN PEDAGOŠKI VODJA
I.	2. 7. – 12. 7. 2018	Predšolska (g. Habjanič)
II.	12. 7. – 22. 7. 2018	šolska (g. Merc)
III..	22. 7. – 1. 8. 2018	šolska (ga. Gostenčnik)
IV.	1. 8. – 11. 8. 2018	šolska (ga. Puhek)
V.	11. 8. – 21. 8. 2018	šolska (g. Gmajner)
VI.	21. 8. – 31. 8. 2018	otroci s posebnimi potrebami (ga. Cimerlajt)

V primeru vključitve v prostovoljno delo na letovanju otrok v MPD Punat podpisani/a izjavljam, da:

- sprejemam vso odgovornost za dogovorjeno delo, ki mi bo zaupano;
- se bom udeležil/a vseh organiziranih oblik usposabljanja za uspešno delo;
- nimam zdravstvenih ali drugih ovir, ki bi mi onemogočale ali oteževale izpolnjevanje obveznosti ali bi ogrozile zdravje oseb, s katerimi bom v stiku med opravljanjem prostovoljskega dela;
- imam urejeno obvezno zdravstveno zavarovanje;
- zoper mene ni bil izrečen varnostni ukrep obveznega psihiatričnega zdravljenja ali prepoved opravljanja dejavnosti na področju varstva, vzgoje in izobraževanja otrok oz. poklica, ki je v zvezi s področjem prostovoljskega dela;
- zoper mene ni bil uveden kazenski postopek in nisem bil/a pravnomočno obsojen/a za kaznivo dejanje zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali premoženje;
- sem seznanjen/a oz. se bom do odhoda seznanil/a s Hišnim redom MPD Punat in bom izvajal/a vsa pisna ter ustna navodila pedagoške vodje izmene;
- bom delo vzgojitelja/ice na letovanju opravljal/a prostovoljno, pri čemer bom upošteval/a Kodeks etičnih načel na področju letovanja in druge akte v zvezi s prostovoljnim delom;
- pred odhodom na letovanje bom podpisal/a Dogovor o prostovoljnem delu.
- Strinjam se, da lahko RKS-OZ Maribor te podatke uporablja v skladu s svojimi pravilniki in Zakonom o varovanju osebnih podatkov.
- Strinjam se, da mi lahko RKS-OZ Maribor vse informacije glede letovanja in drugih dejavnosti posreduje po e-pošti.

S svojim podpisom zagotavljam resničnost navedenih podatkov in zanje v celoti odgovarjam!

Datum prijave:

Podpis:

RKS-OZ Maribor si pridržuje pravico do izbora športno-rekreativnih vzgojiteljev po lastni presoji, na podlagi internih kriterijev, hkrati pa jamči za varstvo posredovanih podatkov v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

PRIPOROČILO

/lahko poda strokovna služba RKS-OZ Maribor, prejšnji pedagoški vodje ali pomočniki/

Priimek in ime PRIPOROČITELJA (tiskano):

Mnenje:

Datum:

Podpis:

Izpolni Referat za letovanje

IZBRAN/A V ŠIRŠI IZBOR: DA NE Izmena:

RAZPOREJEN/A NA USPOSABLJANJE (ZA ZAČETNIKE): DA NE

USPOSABLJANJE OPRAVIL/A: DA NE

OPOMBE: