

PROGRAM BOTRSTVO V SLOVENIJI – VLOGA ZA LETO 2023

IZPOLNI PREDLAGATELJ:

Predšolska in šolska svetovalna služba, center za socialno delo, materinski dom ali druga strokovna institucija

Predlog vlagamo za (OBKROŽITE): PRVO VKLJUČITEV / PODALJŠANJE VKLJUČENOSTI

Podrobnejša obrazložitev (opis bivanjske in finančne situacije družine, duševnega ali zdravstvenega stanja otroka in družinskih članov, zaposlitvenega statusa skrbnikov, ostalih posebnosti družine, prihodki družine, dolgovi, ...):

Označite:

- Strinjamo se z vključitvijo družine v program humanitarne pomoči
- Družine ne poznamo (razen podatkov, razvidnih iz uradnih evidenc)

Naziv in naslov predlagatelja: Medobčinsko društvo prijateljev mladine Ajdovščina, Cesta IV. Prekomorske 61a, 5270 Ajdovščina

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

Elektronska pošta: info@mdpm-ajdovscina.si Telefon: 041 490 360

Datum: _____ Žig predlagatelja: _____ Podpis: _____

PODATKI O RAČUNU, KAMOR SE BODO NAKAZOVALA SREDSTVA (izpolni predlagatelj v dogovoru s starši):

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

- ime in priimek lastnika računa (oz. naziv ustanove): Medobčinsko društvo prijateljev mladine Ajdovščina

- naslov lastnika računa: Cesta IV. Prekomorske 61a, 5270 Ajdovščina

Številka računa: SI 56 6 1 0 0 0 0 0 0 8 8 7 3 9 0 7

* 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.

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): _____

OPIS DRUŽINSKE in FINANČNE SITUACIJE (izpolnijo starši oz. skrbniki):

Predstavite 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, ...):

MAMA OZ. SKRBNICA (*obkrožite in izpolnite*): **ZAPOSLENA** (polni / skrajšani / polovični čas) **UPOKOJENA**
BREZPOSELNA (koliko časa - **obvezno**: _____) **DRUGO**: _____

OČE OZ. SKRBNIK (*obkrožite in izpolnite*): **ZAPOSLEN** (polni / skrajšani / polovični čas) **UPOKOJEN**
BREZPOSELN (koliko časa - **obvezno**: _____) **DRUGO**: _____

OBVEZNO IZPOLNITE VSA POLJA. Če navedenih obveznosti nimate, označite s črto (/)

Najemnina (celotna): _____ EUR, Subvencija najemnine: _____ EUR, Najemnina (končno plačilo): _____ EUR
Bivanjski stroški (elektrika, voda, ogrevanje,...): _____ EUR

KREDIT (*obkrožite*): DA NE Namen kredita: _____

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

LIZING: DA NE Namen lizinga in celotna vrednost nakupa (polog + lizing): _____

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

Dolgovi (vključno z limitom in izvršbami): _____

Prihranki (znesek): _____ EUR Namen: _____

Lastnina in prihodki v tujini: _____

OPIS OTROKA (izpolnijo starši oz. skrbniki):

Obiskuje: _____ razred/letnik/vrtec. 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: _____

Za kaj bi bila oziroma so bila porabljena botrska sredstva: _____

IZJAVA O TOČNOSTI PODATKOV IN PRIVOLITEV ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV

(izpolnijo starši oz. skrbniki):

Upravljelec 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.

- **soglašam, 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.**

Upravljelec bo osebne podatke do preklica ali roka, ki je določen z zakonom, obdeloval za namen izvajanja humanitarne pomoči. Upravljelec bo osebne podatke hranil in varoval na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Upravljelec 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 dovoljete vključitev otroka v program Botrstvo v Sloveniji.

VLOGA JE VELJAVNA IN BO UPOŠTEVANA LE, ČE BO V CELOTI IZPOLNJENA IN VSEBUJE FOTOKOPIJE VSEH STRANI ODLOČBE CENTRA ZA SOCIALNO DELO O DRUŽINSKIH PREJEMKIH.

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA – OBVEZNO OZNAČITE!

Označite, katero dokumentacijo prilagate:

- Odločba o otroških dodatkih** (fotokopije vseh strani veljavne odločbe)
- Odločba o denarni socialni pomoči** (fotokopije vseh strani veljavne odločbe)
- Potrdilo o šolanju** (za otroke, ki obiskujejo srednjo šolo)
- Soglasje uradne ustanove za prejemanje sredstev** (samo če prejemnik sredstev ni predlagatelj in otrok še ni prejemal sredstev na zavedeno uradno ustanovo)

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).

IZJAVA O DOVOLJENJU ZA UPORABO IN OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV 2

Spodaj podpisani (ime in priimek) _____
oče – mama – skrbnik – rejnik (ustrezno obkroži)

otroka (ime in priimek) _____

nepreklicno dovoljujem, da Medobčinsko društvo prijateljev mladine Ajdovščina uporablja in posreduje osebne podatke mojih otrok za vključitev in namen uresničevanja humanitarnega projekta Botrstvo v Sloveniji

Datum _____

Podpis _____

Predlog je veljaven in bo upoštevan le če je v celoti izpolnjen in vsebuje prilogo odločbe centra za socialno delo o družinskih prejemkih