



## PRIJAVNICA ZA POLETNI TABOR »MORS IN MLADI« 2026

### 1. Prijavljam se za poletni tabor »MORS in mladi« (ustrezno obkroži):

1. Tabor od 29.06.2026 do 04.07.2026 v Vojašnici Franca Uršiča v Novem mestu
2. Tabor od 29.06.2026 do 04.07.2026 v Vojašnici Boštjana Kekca na Bohinjski Beli
3. Tabor od 06.07.2026 do 11.07.2026 v Vojašnici Franca Uršiča v Novem mestu
4. Tabor od 06.07.2026 do 11.07.2026 v Vojašnici Boštjana Kekca na Bohinjski Beli

### 2. OSEBNI PODATKI:

- priimek in ime \_\_\_\_\_
- državljanstvo \_\_\_\_\_
- EMŠO \_\_\_\_\_
- davčna št. \_\_\_\_\_
- Ali ste štipendist MORS/SV? (DA ali NE) \_\_\_\_\_
- Ali ste se že udeležili tabora »MORS in mladi«? (DA ali NE) \_\_\_\_\_
- Ali se želite udeležiti COD izbora za COD izziv<sup>1</sup>? (DA ali NE) \_\_\_\_\_
- Konfekcijska številka majice (npr. S, M, L) \_\_\_\_\_

### 3. ŠOLA, KI JO OBISKUJEM V ŠOLSLEM LETU 2025/26:

- šola in program \_\_\_\_\_
- letnik in smer \_\_\_\_\_

### 4. NASLOV:

- ulica in hišna številka \_\_\_\_\_
- kraj s pošto številko \_\_\_\_\_

### 5. ZAKASNI NASLOV (v primeru, da je drugačen od stalnega):

- ulica in hišna številka \_\_\_\_\_
- kraj s pošto številko \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Na COD izbor za COD izziv se lahko prijavijo kandidati, ki so se udeležili taborov »MORS in mladi« najmanj dvakrat. Za vsakega kandidata bo na taboru potekal selekcijski postopek, imenovan COD izbor, ki zagotavlja, da se izziva udeležijo najbolj motivirani posamezniki.

## 6. KONTAKTNI PODATKI (otroka in staršev ali zakonitih zastopnikov):

- telefon \_\_\_\_\_

- e-pošta \_\_\_\_\_

## 7. OSTALO

- druge morebitne informacije v zvezi z udeležbo na taboru (npr. omejitve, želje) \_\_\_\_\_

## 8. IZJAVE:

- Izjavljam, da dajem soglasje za varnostno preverjanje v skladu z Zakonom o obrambi (Uradni list RS, št. 103/04 – uradno prečiščeno besedilo, 95/15 in 139/20) in Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 163/22 – ZVOP-2).
- Izjavljam, da sem seznanjen z določili tretjega odstavka 66. člena ter tretjega in petega odstavka 139. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06 – uradno prečiščeno besedilo, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10, 82/13, 175/20 – ZIUOPDVE in 3/22 – ZDeb), ki se nanašajo na pridobivanje osebnih podatkov ter za namen tega javnega razpisa dovoljujem Ministrstvu za obrambo pridobitev podatkov iz uradnih evidenc po uradni dolžnosti.
- Svoje podatke dajem izključno za potrebe izvedbe tabora.
- Izjavljam, da dajem soglasje, da se bodo osebni podatki: ime, priimek, naslov stalnega bivališča in e-poštni naslov, za obdobje pet let po zaključku tabora obdelovali in uporabili izključno za informiranje in obveščanje o aktivnostih in možnostih vključevanja v Slovensko vojsko ter pošiljanje Revije Slovenska vojska.
- Izjavljam, da dajem soglasje, da se bodo posnetki s tabora uporabili v spletnih medijih, ki jih uporablja Ministrstvo za obrambo s ciljem obveščanja in promocije svojih aktivnosti.
- **Soglašam, da se lahko moj otrok v času trajanja tabora MORS in mladi:**
  - udeležuje vseh predvidenih aktivnosti,
  - da se moj otrok tabora udeležuje zdrav in brez posebnih zdravstvenih omejitev,
  - v sklopu teh aktivnosti udeležuje vseh prevozov,
  - da sam odgovarja za osebne stvari, ki jih prinese na tabor,
  - da lahko dojemam in izvajam navodila ter ukaze vodje tabora ali inštruktorjev,
  - da je sposoben spremljati potek usposabljanja,
  - da je sposoben na splošno komunicirati z vodjem tabora in inštruktorji,
  - da je organizator aktivnosti seznanjen z morebitnimi vedenjskimi, zdravstvenimi in prehranskimi posebnostmi kandidata – v primeru, da posebnosti ne bodo navedene, se lahko udeleženca, iz tabora pošlje domov, po predhodnem obvestilu staršev, ki so udeleženca dolžni prevzeti neposredno od vodje tabora,
  - da organizator aktivnosti v primeru kršenja pravil tabora, lahko udeleženca pošlje iz tabora, domov – po predhodnem obvestilu staršem, ki so ga dolžni prevzeti od vodje tabora,
  - da organizator aktivnosti v primeru poškodbe udeleženca, slednjega odpelje v bolnišnico (urgentna služba), kjer se izvedejo predpisani postopki sprejema in zdravljenja.

Ime in priimek staršev oz. zakonitih zastopnikov (v tiskani obliki): \_\_\_\_\_

Podpis staršev/zakonitih zastopnikov: \_\_\_\_\_

V/Na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_