

SUGLASNOST RODITELJA / SKRBNIKA

IME I PREZIME	_____
OIB RODITELJA	_____
KONTAKT TELEFON	_____
IME I PREZIME DJETETA	_____
OIB DJETETA	_____
GODINA ROĐENJA	_____
TELEFON DJETETA	_____
AKTIVNOST:	_____
MJESTO DOGAĐANJA:	_____
DATUM:	_____

Ovim putem kao roditelj / staratelj maloljetnog djeteta dajem svoju punu suglasnost da moje djetelo sudjeluje na navedenom natjecanju / izletu uz moj pristanak i na vlastitu odgovornost. Također sam suglasan/na da se dijete tamo preveze u organizaciji Atletskog kluba Sisak klubu raspoloživim prijevozom, na vlastitu odgovornost, te izjavljujem da sam klub upoznao/la sa djetetovim eventualnim bolestima i alergijama. Suglasan/na sam da se fotografski, audio i/ili video materijali snimljeni na aktivnosti mogu koristiti u svrhu promicanja kluba, što podrazumjeva objavljivanje na klupskim web stranicama i društvenim mrežama.

U Sisku, dana: _____

RODITELJ / STARATELJ
