



SAGLASNOST RODITELJA/STARATELJA

Ovom potvrdom, ja kao roditelj/staratelj

Ime i prezime. _____

JMBG _____ Telefon: _____

Adresa stanovanja (ulica, broj, grad, država) _____

_____ Mejl: _____

U POTPUNOSTI SAM SAGLASAN DA MOJE DIJETE

Ime i prezime djeteta _____

Datum i godina rođenja _____, JMBG _____

Adresa stanovanja (ulica, broj, grad, država) _____

UČESTVUJE NA ODBOJKAŠKOM KAMPU "VOLLEYBALL MONTENEGRO" U JUNU/JULU 2023. GODINE

Svojim potpisom kao roditelj/staratelj potvrđujem:

- Da sam popunio "PRIJAVNI FORMULAR" na sajtu www.volleyballmontengro.com i složio se sa navedenim uslovima;
- Da moje dijete učestvuje dobrovoljno, uz moj pristanak i na svoju odgovornost;
- Da je dijete u potpunosti zdravo i sposobno za aktivno bavljenje sportom što potvrđujem i priloženim ljekarskim pregledom ne strajjim od 90 dana;
- Da sam pismenim putem naglasio ukoliko dijete ima druge specifične hronične zdravstvene probleme (epilepsija, srčani ili respiratorni problemi, alergije na hranu ili lijekove i slično);
- Da fotografije mog djeteta predstavnici kampa mogu da objavljuju javno i da ih koriste u promotivne svrhe;

U _____

Dana _____.

Potpis roditelja kao na ličnoj karti
