



## 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 2024. GODINE

Svojim potpisom kao roditelj/staratelj potvrđujem:

- Da sam popunio "PRIJAVNI FORMULAR" na sajtu [www.volleyballmontengro.com](http://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 strajim 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

\_\_\_\_\_