



IZJAVA/SUGLASNOST ZAKONSKOG SKRBNIKA/STARATELJA

Ja, _____, iz _____,
(ime i prezime zakonskog skrbnika/staratelja) (mjesto)

adresa _____, OIB: _____
(ulica i kućni broj)

kao zakonski skrbnik/staratelj dajem suglasnost/izjavljujem da

_____, iz _____,
(ime i prezime djeteta) (mjesto)

adresa _____, OIB: _____
(ulica i kućni broj)

(datum rođenja djeteta)

postane članicom odbojkaškog kluba Kolonija, iz Slavonskog Broda, Fra Grge Martića 11, OIB: 19980138009 te da:

- sudjeluje u radu Kluba (treninzi prema rasporedu, službene i prijateljske utakmice, putovanja, različita sportska događanja i sl.) na vlastitu odgovornost,
- Klub ima pravo korištenja prikupljenih podataka i vizualnog materijala (foto i video snimki) isključivo za potrebe promocije Kluba i odbojkaškog sporta tijekom obavljanja aktivnosti iz prethodne točke,
- pristajem na rizike u vezi sudjelovanja u radu Kluba i zato od Kluba i osoba povezanih s klubom ne mogu potraživati bilo kakve odštetne zahtjeve
- može putovati u inozemstvo na natjecanja na kojima sudjeluje Klub u pratnji trenera ili drugog punoljetnog predstavnika Kluba.

Ova suglasnost vrijedi za svo vrijeme članstva u Klubu do punoljetnosti članice.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat od strane Kluba sa svim pravilima, propisima, odlukama, rizicima vezano za rad Kluba, odnosno da sam upućen na kojim adresama mogu dobit detaljniju informaciju.

U Slavonskom Brodu,,,

.....

(potpis roditelja/staratelja)