



SAGLASNOST RODITELJA/STARATELJA

Ovom potvrdom, ja kao roditelj/staratelj

Ime i prezime roditelja-staratelja _____

JMBG _____ Telefon: _____

Adresa stanovanja (ulica, broj, grad) _____

_____ Mejl: _____

U POTPUNOSTI SAM SAGLASAN DA MOJE DIJETE

Ime i prezime djeteta _____

Datum i godina rođenja _____, JMBG _____

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

UČESTVUJE U PROJEKTU BESPLATNOG PLIVANJA "I DANAS I SUTRA PLIVAJ SVAKOG JUTRA"

Svojim potpisom kao roditelj/staratelj potvrđujem:

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

- U _____, dana _____ godine.

Potpis roditelja kao na ličnoj karti
