

SUGLASNOST

RODITELJA / SKRBNIKA

Ovim putem dajem svoju potpunu suglasnost da dijete čiji sam roditelj/skrbnik:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime djeteta)

može sudjelovati u svim selektivnim aktivnostima koje će se u organizaciji Hrvatskog nogometnog saveza/NS Beli Manastir provoditi.

Također, suglasan sam da dijete putuje na selektivne aktivnosti prema uputama Hrvatskog nogometnog saveza, bilo u vlastitom aranžman na vlastitu odgovornost ili u organizaciji Hrvatskog nogometnog saveza/NS Beli Manastir.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(roditelj – staratelj)

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_