

PLAZMA SPORTSKE IGRE MLADIH - Udruga za sport i rekreaciju sa sjedištem u Splitu, Kaštelanova 19; OIB: 85580059146.
organizira sportsku amatersku manifestaciju za djecu i mlade.

SUGLASNOST RODITELJA (Staratelja)

U _____ dana _____ 2018.

Ovom potvrdom, kao roditelj (staratelj)

Ime i prezime:

Datum i god. rođenja:

Ulica i broj:

Grad:

Broj mobitela i email:

Dajem svoju potpunu suglasnost o dolasku natjecatelja u Savudriju na Plazma Sportske igre mladih 2018.

Ime i prezime:

Datum i godina rođenja:

Grad:

te sudjelovanju na natjecanjima u okviru Plazma Sportskih igara mladih u Savudriji, u pratnji voditelja,

u trajanju od _____ do _____ 2018. godine
(uključiti datum polaska) (uključiti datum povratka)

Ujedno dozvoljavam da se dijete fotografira za vrijeme provođenja organiziranih aktivnosti te da se slike mogu koristiti u svrhu izvještavanja u javnim glasilima, elektronskim medijima i za promotivne aktivnosti **Plazma Sportskih igara mladih**.

Također dozvoljavam da moje dijete bude osigurano od strane **Plazma Sportskih igara mladih**.

Uz moj pristanak i na vlastitu odgovornost dijete će sudjelovati u natjecanjima organiziranim od strane **Plazma Sportskih igara mladih**, te svojim potpisom potvrđujem da je isto fizički i psihički sposobno i pripremljeno za isto. Dijete kao sudionik sportskih aktivnosti u istim sudjeluje dragovoljno i uz pristanak roditelja. Također, ovim putem potvrđujem da sam suglasan s time da dijete na natjecanje kao i na povratak s istog putuje u organizaciji **Plazma Sportskih igara mladih**.

U slučaju nedoličnog ponašanja i mogućih izgreda natjecatelja (alkohol, itd) kao i kršenja Pravilnika, isti će biti vraćeni kući o svom vlastitom trošku. Isto tako u slučaju načinjene materijalne štete (na prijevoznim sredstvima, sportskim terenima, smještajnim kapacitetima) snosit će sami troškove.

Potpis roditelja (staratelja)

ŽIVIMO ŽIVOT BEZ DROGE JER DROGA UZIMA ŽIVOT