



SPORTSKE IGRE MLADIH

SUGLASNOST RODITELJA (Staratelja)

U _____ dana _____ 2017.

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 Split na Sportske igre mladih 2017.

Ime i prezime:
Datum i godina rođenja:
Grad:

te sudjelovanju na natjecanjima u okviru Sportskih igara mladih u Splitu, u pratnji
voditelja,
u trajanju od _____ do _____ 2017. godine.
(Uključiti datum polaska) (Uključiti datum povratka)

Svi natjecatelji nastupaju dragovoljno, uz pristanak roditelja i na vlastitu odgovornost. Svi natjecatelji su dodatno osigurani kod osiguravajućeg društva. Sportske igre mladih imaju pravo korištenja prikupljenih podataka i vizualnog materijala (fotografija i video snimki) s natjecanja u komercijalne svrhe (za promociju SIM, kontaktiranje roditelja od strane organizatora i sponzora i sl.)

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) snositi će sami troškove za to što svojim potpisom i potvrđujem.

Potpis roditelja (staratelja)

ŽIVIMO ŽIVOT BEZ DROGE JER DROGA UZIMA ŽIVOT