



HRVATSKI
NOGOMETNI
SAVEZ
CROATIAN FOOTBALL FEDERATION

NACIONALNI RAZVOJNI KAMP

SUGLASNOST RODITELJA

U _____ dana _____._____.2017. godine.

Ovom potvrdom, kao roditelj/staratelj djeteta:

Ime i prezime djeteta: _____

Datum i god. rođenja: _____

Ulica i broj: _____

Grad: _____

Tel. ili mobitel: _____

E-mail: _____

dajem svoju potpunu suglasnost o dolasku svoga djeteta na aktivnosti "Nacionalnog razvojnog kampa" za područje NC Dubrovnik-Župa dubrovačka-Konavle u Gabrilima od 17.-19.listopada 2017.godine.

Ime i prezime roditelja/staratelja: _____

OIB: _____

Svojim potpisom dajem suglasnost da moje dijete _____ (ime i prezime) na "Nacionalnom razvojnem kampu" sudjeluje uz naš pristanak i na vlastitu odgovornost. Također, ovim putem suglasan sam s time da dijete na "Nacionalni razvojni kamp", kao i na povratku s istog putuje na vlastitu odgovornost.

Hrvatski nogometni savez, kao organizator događaja, ima pravo korištenja prikupljenih podataka i vizualnog materijala (fotografije i video snimke) s "Nacionalnog razvojnog kampa" u komercijalne svrhe (za promociju, sponzore i sl.).

Ime i prezime roditelja: _____



**HRVATSKI
NOGOMETNI
SAVEZ**
CROATIAN FOOTBALL FEDERATION

Potpis: _____