



**HRVATSKI JUDO SAVEZ**

CROATIAN JUDO FEDERATION

**IZJAVA RODITELJA**

Ime i prezime natjecatelja: \_\_\_\_\_

Klub (ime, kontakt): \_\_\_\_\_

Vrijeme dolaska: \_\_\_\_\_

Ovim putem izjavljujem, da sam kao roditelj/skrbnik upoznat s svim propisanim mjerama Hrvatskog judo saveza, Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo te stožera Civilne zaštite RH koje će se provoditi na Prvenstvu RH u judu.

Suglasan sam da moje maloljetno dijete sudjeluje na natjecanju na moju odgovornost kao roditelja.

Suglasan sam da se moje dijete snima tijekom borbi u svrhu pohrane materijal, a koje će biti korištene u cilju ispravka sudačke odluke i live prijenosa kao i dostavu informacija o rezultatima medijima i Internet stranicama kao i društvenim mrežama HJS.

Puno ime i prezime roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

Datum i mjesto: \_\_\_\_\_

Ispunjene obrasce treba poslati na e-mail: [office@judo.hr](mailto:office@judo.hr), do srijede, 19.05.2021., ukoliko je potrebna pomoć, obratite se na istu e-mail adresu.

**Najnovije preporuke možete pronaći na: <https://www.hzjz.hr/sluzba-epidemiologija-zarazne-bolesti/koronavirus-najnovije-preporuke/>**