



HRVATSKI JUDO SAVEZ

CROATIAN JUDO FEDERATION

PRIVOLA RODITELJA

JUDO KLUB: _____

Ime i prezime člana judo kluba: _____

OIB člana judo kluba: _____

Ime i prezime roditelja/skrbitelja: _____

OIB roditelja/skrbitelja: _____

Ovim putem dajem PRIVOLU, da sam kao roditelj/skrbnik upoznat s svim propisanim i pravilima Hrvatskog judo saveza, a isti su objavljeni na službenim stranicama saveza.

Suglasan sam da moje maloljetno dijete sudjeluje na natjecanju u organizaciji kluba ili Hrvatskog judo saveza na moju odgovornost kao roditelja.

Suglasan sam da se moje dijete snima i fotografira tijekom borbi, treninga i zajedničkih aktivnosti koje organizira klub ili Hrvatski judo savez, a u svrhu poboljšanje rada i 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.

Suglasan sam s objavama snimki i fotografija na službenim stranicama kluba i Hrvatskog judo saveza.

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

Potpis roditelja/skrbnika: _____

Datum i mjesto: _____

Ispunjene obrasce treba poslati na e-mail: covid-19@judo.hr