



**HRVATSKI JUDO SAVEZ**

CROATIAN JUDO FEDERATION

**IZJAVA O ODRICANJU ODGOVORNOSTI**

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

OIB natjecatelja: \_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja/skrbitelja: \_\_\_\_\_

OIB roditelja/skrbitelja: \_\_\_\_\_

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

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.

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), srijede 22.01.2025., ukoliko je potrebna pomoć, obratite se na istu e-mail adresu.