



**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 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: [registracije@judo.hr](mailto:registracije@judo.hr), srijede 30.04.2025., ukoliko je potrebna pomoć, obratite se na istu e-mail adresu.