

SAGLASNOST RODITELJA (STARATELJA)

U _____ dana _____ godine.

Ovom potvrdom, kao roditelj (staratelj)

Ime i prezime _____

Datum i godina rođenja _____

Ulica i broj _____

Grad _____

Br. mobilnog telefona _____

e-mail _____

dajem svoju potpunu saglasnost o dolasku učesnika

Ime i prezime _____

Datum i godina rođenja _____

Grad _____

I učestvovanju na kampu u organizaciji odbojkaškog sportskog udruženja
"TIN VOLEJ"

od _____ do _____ u _____

- ★ Učesnik ne boluje niti ima simptome bolesti COVID 19, nema povišenu temperaturu, nema respiratornih problema niti simptoma drugih bolesti poput gripa ili prehlade;
- ★ Članovi porodice s kojima učesnik živi u zajedničkom domaćinstvu ni drugi članovi porodice s kojima je učesnik u povremenom ili stalnom kontaktu ne boluju niti imaju simptome bolesti COVID-19 i nisu u samoizolaciji.
- ★ U slučaju promene zdravstvenog stanja pravovremeno ćemo obavestiti organizatora.
- ★ Potpisom ove saglasnosti potvrđujem da smo upoznati s preporukama Ministarstva zdravlja Republike Srbije i Instituta za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut" dostupne na www.covid19.rs te se obavezuje pridržavati istih.

Svi učesnici nastupaju dobrovoljno, uz pristanak roditelja (staratelja) i na vlastitu/odgovornost roditelja (staratelja). Sportstko udruženje "Tin volej", kao organizator kampa, ima pravo korišćenja prikupljenih podataka i vizuelnog materijala (fotografija i video snimaka) u naučne, istraživačke i komercijalne svrhe (za promociju kampa, kontaktiranje roditelja od strane organizatora i sl.) na svojoj web stranici, facebook stranici i ostalim društvenim mrežama, elektronskim medijima i javnim oglašivačima. Svojim potpisom roditelj(staratelj) izjavljuje da je saglasan sa svim predhodno navedenim.

potpis roditelja/staratelja _____