

## SUGLASNOST RODITELJA ILI SKRBNIKA

Ime i prezime roditelja/staratelja): _____
Adresa (grad, ulica i broj): _____
Ime i prezime djeteta čiji sam roditelj/ staratelj: _____

### IZJAVA

Ovu suglasnost dajem u svrhu sudjelovanja mog djeteta u natjecanju

#### **„Naše pravo na sport“ – 3. sportsko natjecanje za djecu s teškoćama u razvoju u Zagrebu**

- suglasan/na sam da dijete čiji sam roditelj/skrbnik sudjeluje na 3. sportskom natjecanju za djecu s teškoćama u razvoju „Naše pravo na sport“, koje organizira „Centar za edukaciju i savjetovanje „Sunce“, 26. i 27. rujna 2015. godine. Natjecanje će se odvijati u bazenu i u dvorani.
- suglasan/na sam i upoznat s Pravilima kako ih je definirao organizator, a kojih ću se pridržavati
- suglasan/na sam da dijete čiji sam roditelj/staratelj, ako je član nagrađenog tima, sudjeluje na ceremoniji dodjele medalja koja će se održati nakon natjecanja
- suglasan/na sam s time da će mi organizator natjecanja osigurati volontera koji će mi pomoći da moje dijete čim kvalitetnije i čim djelotvornije sudjeluje u onim disciplinama za koje će voditelji ili suci procijeniti da moje dijete pokazuje interese i suradnju
- suglasan/na sam s time da ukoliko mi organizator natjecanja neće moći osigurati volontera, sam preuzmem ulogu asistenta-pomoćnika svome djetetu i svjestan/na sam da je sudjelovanje na ovome natjecanju dobrovoljno te da sam snosim odgovornost za svoje dijete
- suglasan/na sam s time da Centar za edukaciju i savjetovanje „Sunce“ ima pravo korištenja prikupljenih podataka i vizualnog materijala (fotografija i video snimaka) s natjecanja u svrhu promocije programa na web stranici i Facebook profilu „Sunca“, promicanja te za pisanje stručnih članaka, brošura, priručnika, izvještaja i sl.
- svjestan/na sam da će na natjecanju prisustvovati i mediji i suglasan/na sam s time da mogu snimiti i moje dijete, a ukoliko ne želim da moje dijete bude medijski eksponirano, preuzimam na sebe odgovornost da ću osobno zamoliti novinare da ne snimaju moje dijete.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci točni i da sam upoznat/a s pravilima kako ih je definirao organizator te da iste u cijelosti razumijem i prihvaćam.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)