



Hrvatski Ju-Jitsu Savez

Jarunska 3b, 10 000 Zagreb
OIB: 42467538747
IBAN: HR4024020061100744832
e-mail: hjjs@hjjs.hr
www.hjjs.hr



IZJAVA RODITELJA

Ime i prezime natjecatelja: _____

Klub (naziv, kontakt): _____

Vrijeme dolaska: _____

Ovim putem izjavljujem, da sam kao roditelj/skrbnik upoznat s svim propisanim mjerama Hrvatskog Ju-Jitsu saveza, Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo te stožera Civilne zaštite RH koje će se provoditi na Ju-Jitsu prvenstvu Hrvatske..

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 HJJS.

Puno ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

Potpis roditelja/skrbnika: _____

