SUGLASNOST

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otac / majka / skrbnik, (upišite vaše ime i prezime) (prekrižite nepotrebno)

dajem suglasnost da moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (upišite ime i prezime djeteta), OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, član Plivačkog kluba Medveščak, može pohađati treninge na bazenu PVC Mladost, Jarunska 1 / BK Utrine, Kombolova 4a / ŠRC Šalata, Schlosserove stube 2.

Također, svojim potpisom potvrđujem da sam u cjelini upoznat/upoznata sa Preporukama za rad bazenskih kupališta i vodenih parkova tijekom epidemije COVID-19 izdanu od strane Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo 14.svibnja 2020.g.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis roditelja/skrbnika) U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020.g.