

I Z J A V A

Ja, _____, JMBG/OIB _____,
br.osobne iskaznice _____ izdana od _____
iz _____ (adresa)
suglasan/na sam da moje malodobno dijete _____
boravi u Kampu vatrogasne mladeži u Fažani, Aleja maslina 10, u razdoblju od
_____ u organizaciji Hrvatske vatrogasne zajednice.

Izjavljujem da sam pročitao/la i da sam upoznat/a sa, te da razumijem Pravila korištenja Kampa vatrogasne mladeži u Fažani, Program aktivnosti i Kućni red Kampa, i da sam sa svime time upoznao/la i moje malodobno dijete i da će se moje malodobno dijete toga pridržavati tijekom boravka u Kampu.

Pri zdravoj i punoj svijesti, bez ičije prisile i svojevrijedno izjavljujem te vlastoručnim potpisom ove Izjave u pisanom obliku kao znakom priznanja izjavljujem da sam kao roditelj/staratelj, uz suglasnost drugog roditelja/staratelja (oca/majke), svjestan/na svih opasnosti koje se mogu dogoditi mom malodobnom djetetu tijekom boravka u Kampu.

Izjavljujem da se odričem bilo kojeg prava na odgovornost prema Hrvatskoj vatrogasnoj zajednici i bilo kakvog potraživanja prema Hrvatskoj vatrogasnoj zajednici, odgovornim osobama i zaposlenicima Hrvatske vatrogasne zajednice te zapovjednicima Kampa za bilo kakvu nesreću i nezgodu koja se može dogoditi mom malodobnom djetetu tijekom boravka u Kampu.

Hrvatska vatrogasna zajednica sve sudionike u Kampu osigurava od posljedica nesretnog slučaja (sudionici Kampa osigurani su od polaska do povratka).

Ova suglasnost je neopoziva i obvezujuća je za mene, mog bračnog i/ili izvanbračnog druga, moje nasljednike, sve srodnike u uspravnoj i pobočnoj lozi, pravne zastupnike i punomoćnike, tijekom boravka mog malodobnog djeteta u Kampu.

U _____, dana _____ 20 ____ .g.

Potpis roditelja/staratelja (otac):

Potpis roditelja / staratelja (majka):
