



NK NŠ „Međimurje - Čakovec“

Športska 2 · 40000 Čakovec · Hrvatska
ŽR: HR 52 2340009 1116037352
e-mail: ns.medjimurje.cakovec@gmail.com

OIB: 49200371524
Tel & fax: +385 40 329 299

IZJAVA RODITELJA

Sukladno Uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo o uvjetima, mjerama i načinu provođenja preporuka za treninge/pripremne utakmice i športsko-rekreativne aktivnosti na otvorenim športskim objektima tijekom epidemije COVID-19 dajem/o izjavu da će moje/naše dijete:

_____ /
(ime, prezime i datum rođenja djeteta)

koje je polaznik Nogometne škole „Međimurje-Čakovec krenuti na organizirane nogometne treninge od 18. svibnja 2020. i da ispunjavam/o sve uvjete:

- upoznat/i sam/smo s uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo namijenjenim za treninge/pripremne utakmice i športsko-rekreativne aktivnosti na otvorenim športskim objektima.
- moje/naše dijete nema povišenu tjelesnu temperaturu, kašalj, otežano disanje/kratak dah, grlobolju, poremećaj osjeta njuha i okusa ili druge simptome bolesti te nije imalo kontakt s oboljelima.
- niti jedan od ukućana s kojima moje/naše dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nisu u samoizolaciji ili karanteni i nisu u povećanom riziku zaraze virusom COVID 19.

Izjavljujem/o da u slučaju bilo kakve promijene u gore navedenim uvjetima nećemo slati dijete na trening.

Svojim potpisom pod punom odgovornošću jamčim/o istinitost podataka u ovoj izjavi.

Ime i prezime oca: _____ POTPIS _____

Ime i prezime majke: _____ POTPIS _____

Mjesto i datum: _____

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i izjave svojim potpisom daju suglasnost NK NŠ Međimurje-Čakovec da prikuplja i obrađuje osobne podatke iz ove izjave i koristi ih samo u svrhu utvrđivanja ispunjava uvjeta djeteta za dolazak na trening.