



ŠKOLA KLIZANJA – KLIZALIŠTE DELNICE

SUGLASNOST

Suglasan/a sam da moje dijete, _____ rođ. _____ pohađa Školu klizanja na klizalištu u Delnicama u organizaciji Goranskog sportskog centra d.o.o. i Grada Delnica, dana _____ 2016. godine, u terminu od _____ h do _____ h.

Suglasan/a sam da se fotografije, snimljene u sklopu Škole klizanja i na kojima se moje dijete osobno nalazi, objavljuju na web stranicama Goranskog sportskog centra d.o.o., te u drugim oblicima javnog informiranja (dnevni tisak, letci, plakati) u svrhu dokumentiranja i promocije Škole.

DA

NE

potpis roditelja

br. mobitela jednog od roditelja

datum

!!!! *Potpisanu suglasnost dostaviti na Klizalište ili istu ispuniti na Klizalištu (Ante Starčevića bb, 51 300 Delnice) prije početka termina Škole klizanja.*