

## SAGLASNOST ZA PUT MALOLETNOG DETETA U KAMP KALIVAS (GRČKA)

Mi dole potpisani roditelji saglasni smo da naše dete \_\_\_\_\_ sa stanom u ulici \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_, rođeno u \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine, u periodu \_\_\_\_\_ može preći granicu Srbije u pratnji sa \_\_\_\_\_ (ime i prezime punoletnog pratioca) radi putovanja u \_\_\_\_\_. Takodje smo saglasni da, ukoliko u navedenom periodu dodje do hospitalizacije našeg deteta u inostranstvu, \_\_\_\_\_ može izvesti dete iz bolnice ili medicinske ustanove i preuzeti neophodnu medicinsku dokumentaciju.

Takodje smo saglasni da:

- da moje dete može primiti neophodnu i hitnu medicinsku pomoć u slučaju potrebe (povrede, bolesti..),
- da moje dete može biti vraćeno iz kampa u slučaju konzumacije alkohola, nepridržavanja pravila i nepoštovanja reda i programa, o mom trošku, bez povraćaja novca za uplaćeni program,
- da prihvatam troškove nadoknade štete nastale u objektu ili autobusu koje je moje dete učinilo, I to po cenovniku na dan nastajanja štete,
- da fotografije i video material snimljen u toku boravka, organizator može koristiti u promotivne svrhe,
- da organizator ne snosi odgovornost za nestanak ličnih stvari u kampu i tokom puta.

Saglasnost dali:

Otac

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

Adresa \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_

Br. Lične karte \_\_\_\_\_

Izdata od MUP-a \_\_\_\_\_

Majka

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

Adresa \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_

Br. Lične karte \_\_\_\_\_

Izdata od MUP-a

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.20\_\_\_\_.god.

Otac \_\_\_\_\_

Majka \_\_\_\_\_

Mesto overe opštine-

\_\_\_\_\_