

PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

„Vratimo nogomet“ (SF.3.4.08.07.0183)

1. OPĆI PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

2. PODACI O RODITELJU / SKRBNIKU

Ime i prezime roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

OIB roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

3. PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI

*(Označiti odgovarajuće)*

- dijete nezaposlenih roditelja
- dijete roditelja korisnika dječjeg doplatka
- dijete bez odgovarajuće roditeljske skrbi
- dijete samohranog roditelja
- dijete iz jednoroditeljske obitelji
- dijete iz obitelji s troje ili više djece

#### 4. ODABIR AKTIVNOSTI

*(Označiti jednu ili više aktivnosti)*

- Mala škola nogometa (6–12 godina)
- Škola nogometa (12–15 godina)
- Golmanska škola (6–15 godina)
- Ljetni nogometni kamp (6–15 godina)

#### 5. ZDRAVSTVENE NAPOMENE

---

---

#### 6. SUGLASNOSTI

*(Zaokružiti ili podebljati odabir)*

Suglasan/na sam da dijete sudjeluje u projektu DA / NE

Suglasan/na sam za obradu osobnih podataka DA / NE

Suglasan/na sam za fotografiranje i snimanje DA / NE

#### 7. PRILOŽENA DOKUMENTACIJA

*(Označiti priloženo i dostaviti uz prijavnicu)*

- osobni dokument djeteta
- dokaz o pripadnosti ciljnoj skupini

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ godine.

Svojim potpisom izjavljujem da su svi dostavljeni podaci točni i istiniti.

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_