



Ime prezime roditelja / staratelja: \_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_

Mjesto i poštanski broj: \_\_\_\_\_

## IZJAVA O SUGLASNOSTI

Ovime potvrđujem kao roditelj / staratelj malodobnog/e

\_\_\_\_\_

da sam suglasan sa registracijom i sudjelovanjem u NK Osijek Cashback Programu.

\_\_\_\_\_  
**Datum i mjesto**

\_\_\_\_\_  
**Potpis**