**IZJAVA O NEPOSTOJANJU TRUDNOĆE**

Izjava o nepostojanju trudnoće za boksačice od 18 (osamnaest) godina i starije

DATUM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MJESTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv natjecanja: Prvenstvo Hrvatske za Žene 2018.

Ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izjavljujem da nisam trudna.

 (Ime i Prezime tiskanim slovima)

Razumijem ozbiljnost ove izjave i prihvaćam potpunu odgovornost za istu.

Ako se kojim slučajem pokaže da ova izjava koju dajem nije točna ili istinita i zbog iste pretrpim bilo kakve ozlijede ili oštećenja tijekom natjecanja, u svoje ime, te u ime svojih nasljednika, izvršitelja i(li) administratora odričem se prava za istu i nećemo potraživati ikakvu naknadu i(li) odštetu od AIBA-e, EUBC-a, Hrvatskog boksačkog saveza (ukljujući njihove službene osobe, imenovne osobe i uposlenike), organizatore natjecanja (uključujući organizacijski odbor) te vlasnike dvorane u kojoj će se odvijati natjecanje, a koja bi bila zbog ozlijede ili oštećenja vezanog za trudnoću.

Potpis boksačice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjava o nepostojanju trudnoće za boksačice mlađe od 18 (osamnaest) godina

DATUM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MJESTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv natjecanja: Prvenstvo Hrvatske za Žene 2018.

Ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sam roditelj/staratelj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Roditelj i(li) Zakonski staratelj) (Ime i Prezime boksačice tiskanim slovima)

i izjavljujem u njeno ime da ona nije trudna. Razumijem ozbiljnost ove izjave i prihvaćam potpunu odgovornost za istu. Ako se kojim slučajem pokaže da ova izjava koju dajem nije točna ili istinita i zbog iste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ikakve

 (Ime i Prezime boksačice tiskanim slovima)

ozlijede ili oštećenja tijekom natjecanja, ja se u ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ime i Prezime boksačice tiskanim slovima)

te u ime njenih nasljednika, izvršitelja i(li) administratora odričem se prava za istu i nećemo potraživati ikakvu naknadu i(li) odštetu od AIBA-e, EUBC-a, Hrvatskog boksačkog saveza (ukljujući njihove službene osobe, imenovne osobe i uposlenike), organizatore natjecanja (uključujući organizacijski odbor) te vlasnike dvorane u kojoj će se odvijati natjecanje, a koja bi bila zbog ozlijede ili oštećenja vezanog za trudnoću.

Potpis roditelja/staratelja: Priznato od:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**