**IZJAVA**

Svojim potpisom izjavljujem da sam suglasan i da dozvoljavam javno objavljivanje imena i prezimena, fotografiranje kao i objavljivanje slika na mrežnim stranicama, dnevnom tisku, radiju i televiziji.

Za maloljetne osobe potpisuje roditelj/skrbnik.

U Novigradu Podravskom, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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