

Molimo da popunite ovaj dio **na engleskom** i vratite školi do

\_\_\_\_\_.  
Date for permission note return

## SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM CONSENT FORM

Ovim pristajem da moj sin/kćerka \_\_\_\_\_  
Name of student

učestvuje u školskom programu plivanja. Poduka će se održavati u \_\_\_\_\_  
Name of pool

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Start date Finish date

U slučaju povrede ili bolesti, dajem ovlaštenje da (umjesto mene) zatražite svu ljegarsku pomoć koja bi mogla zatrebati mom djetetu. Moje dijete ima specijalne potrebe o kojima treba da vodite računa (na primjer alergije, oštećenje nekog osjetila). To su:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
roditelja: Parent's signature Date

### ZADRŽAVA ŠKOLA (TO BE RETAINED AT THE SCHOOL)

#### Napomena o zaštiti privatnosti (Privacy Notice)

Lične informacije koje su navedene u ovom formularu za davanje pristanka će koristiti NSW Department of Education za svrhu opće administracije i komunikacije, te drugih pitanja povezanih s dobrobiti vašeg djeteta u ovim aktivnostima. Mada je davanje tih informacija na dobrovoljnoj bazi, savjetujemo da navedete sve podatke. Ako to ne učinite, možete nam otežati da djetetu pomognemo u slučaju da ne možemo s vama stupiti u vezu. Ove informacije će se čuvati na sigurnom mjestu.

U slučaju da ova zbivanja budu pratili predstavnici javnih medija, znajte da se ime vašeg djeteta, podaci o školi i/ili fotografija mogu objaviti u novinama, na televiziji ili na Internet stranici školskog odjeljenja za sport.