**ИЗЈАВА О ПРЕУЗИМАЊУ ДЈЕЧИЈИХ МОТОРНИХ САНКИ И**

**ПРЕУЗИМАЊУ РИЗИКА У ВЕЗИ КОРИШЋЕЊА ДЈЕЧИЈИХ МОТОРНИХ САНКИ ОД**

**СТРАНЕ РОДИТЕЉА ИЛИ СТАРАТЕЉА**

|  |
| --- |
| **ИМЕ, ИМЕ ОЦА, ПРЕЗИМЕ, АДРЕСА И МЈЕСТО БОРАВКА ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ И ОДНОС ПРЕМА ЛИЦУ НА КОЈЕ СЕ ИЗЈАВА ОДНОСИ****ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, АДРЕСА И МЈЕСТО БОРАВКА ЛИЦА НА КОЈЕ СЕ ИЗЈАВА ОДНОСИ** |

**ЈА ГОРЕ НАВЕДЕНИ/А, ИЗЈАВЉУЈЕМ ДА САМ ПРЕУЗЕО/ЛА ДЈЕЧИЈЕ МОТОРНЕ САНКЕ, У ИСПРАВНОМ СТАЊУ И СА КОМПЛЕТНОМ ПРИПАДАЈУЋОМ ОПРЕМОМ.**

**ЈА ГОРЕ НАВЕДЕНИ/А , ИЗЈАВЉУЈЕМ ДА СУ УНИЈЕТИ ПОДАЦИ ТАЧНИ, И ОВОМ ИЗЈАВОМ ПОТВРЂУЈЕМ ДА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Име и презиме лица на које се изјава односи) ИМА МОЈЕ ОДОБРЕЊЕ ЗА УПРАВЉАЊЕ ДЈЕЧИЈИМ МОТОРНИМ САНКАМА НА ПОЛИГОНУ СКИЈАЛИШТА, ДА ПОСЈЕДУЈЕ ПОТРЕБНА ЗНАЊА И УМЈЕЋЕ ЗА УПРАВЉАЊЕ ДЈЕЧИЈИМ МОТОРНИМ САНКАМА, ДА ЋЕ КОРИСТИТИ СВУ ПОТРЕБНУ БЕЗБЈЕДОНОСНУ ОПРЕМУ, ДА САМ ЛИЧНО УПОЗНАТ/А КАО И ДА ЈЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Име и презиме лица на које се изјава односи) УПОЗНАТ/А СА ОКОЛНОШЋУ ДА ЈЕ ВОЖЊА ДЈЕЧИЈИХ МОТОРНИХ САНКИ ДЈЕЛАТНОСТ ПОВЕЋАНОГ РИЗИКА КОЈА ПОДРАЗУМЈЕВА ОПАСНОСТ ОД ПРОУЗРОКОВАЊА ШТЕТЕ, НАСТАНКА ТЈЕЛЕСНИХ ПОВРЕДА И УГРОЖАВАЊА ЖИВОТА, ТЕ ДА ПРИСТАЈЕМО ДА САМОСТАЛНО И У ПОТПУНОСТИ ЛИЧНО СНОСИМО РИЗИК КОЈИ ПРОИЗИЛАЗИ ИЗ МОГУЋНОСТИ НАСТАНКА ТАКВИХ ПОСЉЕДИЦА, КАО И ДА ЗА ЊИХОВО ЕВЕНТУАЛНО НАСТУПАЊЕ НЕЋУ СМАТРАТИ ОДГОВОРНИМ А.Д. ОЦ „ ЈАХОРИНА“ ПАЛЕ НИТИ ЊИХОВЕ ЗАПОСЛЕНЕ.**

**ТАКОЂЕ ПОТВРЂУЈЕМ ДА САМ У ПОТПУНОСТИ ЛИЧНО УПОЗНАТ/А КАО И ДА ЈЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Име и презиме лица на које се изјава односи) УПОЗНАТ/А СА САДРЖИНОМ АКТА-ПРОЦЕДУРА О КОРИШЋЕЊУ ДЈЕЧИЈИХ МОТОРНИХ САНКИ НА СКИЈАЛИШТУ (ОБАВЕЗЕ КОРИСНИКА), ТЕ ДА ЋЕ ИСТИ У ПОТПУНОСТИ ПОШТОВАТИ.**

**У СКИ ЦЕНТРУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ДАНА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЧАСОВА.**

|  |
| --- |
| **ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ:****ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА:****А.Д. ОЦ „ЈАХОРИНА“ ПАЛЕ:** |