



ELITE FOOTBALL LAB

elitefootballlab.org · info@elitefootballlab.org

PRIVOLA RODITELJA/SKRBNIKA I IZJAVA O ZDRAVLJU DJETETA

1. PODACI O DJETETU I RODITELJU / SKRBNIKU

Ime i prezime djeteta: _____

Datum rođenja djeteta: _____

Klub / selekcija: _____

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

OIB roditelja (za izdavanje računa): _____

Kontakt (telefon / e-mail): _____

2. PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA (uklj. posebne kategorije)

☐ Suglasan/na sam da Elite Football Lab obrađuje podatke mog djeteta (uključujući fotografije, rezultate testova te podatke o razvoju i zdravlju) u svrhu izrade sportske analize i programa. Razumijem da se u obradi koristi napredna analitička tehnologija s umjetnom inteligencijom te da sve nalaze pregledava i potvrđuje trener. Privolu mogu povući u bilo kojem trenutku, bez posljedica.

3. PRIVOLA ZA SNIMANJE I FOTOGRAFIRANJE

☐ Suglasan/na sam da se dijete tijekom procjene i treninga snima videom i fotografira (npr. sprint, mehanika pokreta, skok) isključivo u svrhu stručne analize i praćenja napretka. Snimke se koriste interno i ne objavljuju se javno.

☐ (Odvojeno, nije obavezno) Dopuštam korištenje fotografija/snimki u promotivne svrhe Elite Football Lab (društvene mreže, web). Ovu privolu mogu povući u bilo kojem trenutku.

4. PRIVOLA ZA NOSIVU TEHNOLOGIJU (biometrija)

☐ Suglasan/na sam s korištenjem nosivih uređaja (npr. WHOOP) za praćenje pokazatelja oporavka (srčani ritam, varijabilnost srčanog ritma, san, opterećenje) radi individualne prilagodbe programa. Ovi se podaci obrađuju kao posebna kategorija (zdravlje) i vidljivi su djetetu i treneru.

5. IZJAVA O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA

Kao roditelj/skrbnik izjavljujem da je, prema mojim saznanjima, dijete zdravstveno sposobno za sudjelovanje u sportskim aktivnostima i testiranju. U nastavku navodim relevantne zdravstvene informacije (ako ih ima):

Trenutne ozljede ili bolovi: _____

Kronične bolesti / alergije: _____

Lijekovi koje dijete uzima: _____

Poteškoće sa srcem/disanjem pri naporu (DA/NE): _____

Obvezujem se pravovremeno obavijestiti trenera o svakoj promjeni zdravstvenog stanja djeteta. Razumijem da Elite Football Lab provodi sportsku procjenu i trening te ne pruža medicinsku dijagnozu ni liječenje.

6. VODITELJ OBRADE, SVRHA I PRAVA

Voditelj obrade: Elite Football Lab (kontakt: info@elitefootballlab.org). Svrha: sportska procjena, izrada i praćenje individualnog programa razvoja djeteta. Pravna osnova za posebne kategorije (zdravlje/razvoj maloljetnika): izričita privola roditelja/skrbnika (čl. 9. st. 2. t. (a) GDPR). Podaci se čuvaju samo koliko je nužno za navedenu svrhu. Imate pravo na pristup, ispravak, brisanje i prijenos podataka te na povlačenje privole u svakom trenutku (bez utjecaja na zakonitost prethodne obrade). Zahtjev: info@elitefootballlab.org.

7. POTVRDA I POTPIS

Roditelj / skrbnik

Za Elite Football Lab

Potpis

Saša Kanazir, trener

Mjesto i datum: _____

Ovaj dokument potpisuje se prije prve procjene/treninga. Označite (☐) privole na koje pristajete; privole pod 2., 4. i 5. nužne su za sudjelovanje, privola pod 3. (promo) je dobrovoljna.