



Sutikimas dalyvauti

2024 M. VAKARŲ LIETUVOS TAURĖS VARŽYBOSE

Vieta: Klaipėdos kūno kultūros ir rekreacijos centras, Dariaus ir Girėno g. 10, Klaipėda

Laikas: 10:00 val.

Data: 2024-11-30

Aprašymas:

Šį dokumentą turi pasirašyti dalyvaujančio sportininko, kuriam iki Vakarų Lietuvos Taurė 2024 varžybų nėra suėję 18 metų, vienas iš tėvų. Pasirašydami šį dokumentą dalyvaujančio sportininko tėvai (globėjai) prisiima sau visą atsakomybę už savo nepilnamečio vaiko dalyvavimą Vakarų Lietuvos Taurė 2024 varžybose. Tėvai (globėjai) prisiima visą atsakomybę už nepilnamečio vaiko sveikatos būklę. Kiekvienas sportininkas dalyvauja šiose varžybose savo rizika ir atsakomybe, organizatoriai jokia forma nėra atsakingi už sporto renginio dalyvių sveikatą ir/ar galimą žalą jai. Sporto renginio dalyviai privalo laikytis bendros tvarkos, elgtis rūpestingai ir atsakingai, kad savo veiksmais (ar neveikimu) nepadarytų kitiems asmenims ar sau žalos. Organizatoriai nėra atsakingi už renginyje dalyvaujančių asmenų turtą, asmenys privalo saugoti savo turtą patys ir niekada nepalikti jo be priežiūros. Asmenys sporto renginio metu dėl kitų asmenų ar dėl savo kaltės patyrę žalos sveikatai ar turtui privalo reikšti pretenzijas tiesiogiai tam asmeniui, dėl kurio kaltų veiksmų asmenys patyrė žalą. Dalyviai iš kitų šalių ar turintys kitą pilietybę (ne Lietuvos Respublikos), kurie nėra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu, privalo turėti asmeninį sveikatos draudimo polisą. Pasirašydamas sutikimą, asmuo patvirtina, kad yra susipažinęs su varžybų nuostatais. Taip pat šiuo sutikimu patvirtina, kad neturi ir ateityje nereikš jokių pretenzijų organizatoriams. Pasirašydamas šį sutikimą, asmuo sutinka, kad jo (-s) nepilnamečio vaiko foto bei video medžiaga, padaryta Vakarų Lietuvos Taurė 2024 varžybų metu, būtų naudojama populiarinant kyokushin karate Klaipėdos mieste. Vieno iš tėvų (globėjų) parašas patvirtina sutikimą dalyvauti jų nepilnamečiam vaikui. Prašome Jūsų pasirašyti žemiau, nurodant savo vardą, pavardę bei pasirašymo datą, taip pat nurodant nepilnamečio vaiko vardą, pavardę ir gimimo datą.

DALYVIS: vardas, pavardė, gimimo data _____

DALYVIO ATSTOVAS: vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė, parašas, data

Iškilius klausimams kreipkitės: Sporto klubo „Okinava“ prezidentė, Diana Mačiūtė, +37067541907