

**PANEVĖŽIO NEKILNOJAMOJO TURTO VALDYMO CENTRO
TĖVŲ / GLOBĖJŲ SUTIKIMAS DĖL
NEPILNAMEČIO DALYVAVIMO VEIKLOSE
PANEVĖŽIO LEDO ARENOJE, JAKŠTO G. 1, PANEVĖŽYS**

202__m. _____d.

Panevėžys

NEPILNAMEČIO DUOMENYS:

Vardas, pavardė:

Gimimo data ir amžius:

TĖVŲ / GLOBĖJŲ DUOMENYS:

Vardas, pavardė:

Ryšys su nepilnamečiu:

Telefonas:

SUTIKIMAS:

Patvirtinu, kad:

1. Leidžiu savo vaikui (ar globotiniui) dalyvauti čiuožimo seansuose, užsiėmimuose, treniruotėse, varžybose ar kituose renginiuose, vykstančiuose ledo arenoje.
2. Esu informuotas (-a) apie su ledo sportu susijusias rizikas ir sutinku, kad vaikas dalyvauja veikloje savo ir mano atsakomybe.
3. Patvirtinu, kad nepilnametis neturi sveikatos sutrikimų, trukdančių dalyvauti šiose veiklose, arba apie juos esu informavęs (-usi) organizatorius.
4. Sutinku, kad pritekusi pirmąją pagalbą nepilnamečiui gali suteikti kvalifikuota personalo komanda.
5. (Pasirinktinai) Sutinku / Nesutinku, kad nepilnamečio atvaizdas būtų naudojamas renginių nuotraukose, vaizdo įrašuose ir/ar reklaminėse medžiagose.

☐ Sutinku

☐ Nesutinku

Vardas, pavardė, parašas: _____