

Dalībnieka Vārds, Uzvārds _____

Bērna Personas kods _____

Kontaktpersona, tālrunis, e-pasts _____

Aizliegts:

- 1) *Pārkāpt Kluba FreeZone noteikumus.*
- 2) *Traucēt sacensību norisināšanai.*
- 3) *Atrasties teritorijā, kura ir atzīmēta ar sarkano lenti.*

Es _____ (Vecāku vārds uzvārds) (personas kods: _____) ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies/usies ar centra „Free Zone” noteikumiem, mans bērns _____ (bērna vārds uzvārds) ir praktiski vesels un var piedalīties centra „Free Zone” sporta sacensībās.

Saprotu, ka jebkādas fiziskas aktivitātes var nest traumas, kā arī novest pie citām veselības problēmām. Esmu informēts par iespējamām traumām manis izvēlētajos sporta veidos. Uzņemos pilnu atbildību par iespējamajiem traumu gadījumiem (paraksta fiziska persona, kas sasniegusi pilngadību vai atbildīgā persona – kāds no vecākiem vai aizbildnis).

Apzinos, ka „Free Zone” centrā sacensības nenotiek ārsta uzraudzībā. Apņemos informēt treneri vai kluba darbinieku par jebkurām veselības izmaiņām, kas varētu ietekmēt iepriekš minētās aktivitātes. Traumas gadījumā „Free Zone” apsola nodrošināt kvalificētu neatliekamu medicīnisku palīdzību.

Es neiebilstu, ka manu bērnu filmēs, kā arī nepretendēju uz autortiesībām un neiebilstu, ka materiāls tiks publicēts internetā.

Rīga, datums: _____ Vecāku vārds, uzvārds: _____

X

Vecāku paraksts