

Biedrībai "Piedzīvojumu sacensību apvienība"

VECĀKU ATĻAUJA PIEDALĪTIES PASĀKUMĀ

Es, _____ (*vecāka vārds, uzvārds*),

personas kods _____, tālrunis _____,

atļauju piedalīties, un esmu informēts (-ta) par to, ka mans dēls/meita

_____ (*bērna vārds, uzvārds*),

personas kods _____,

piedalīties pasākumā _____ (*pasākuma nosaukums*),

kas norisināsies _____ (*pasākuma datums*).

Apliecinu, ka mana bērna veselības stāvoklis ļauj viņam startēt augstāk minētajās sacensībās.

Piekrtītu, ka mans bērns pasākuma laikā tiks fotografēts un filmēts. Iegūtie materiāli, atbilstoši nolikumam, var tikt publicēti un būs publiski pieejami.

Ar šo parakstu apliecinu, ka atļauju piedalīties un esmu iepazinies (-usies) ar pasākuma nolikumu un ievērošu to.

Vecāka paraksts _____ / _____ /

Datums _____