

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) iki 2026 m. kovo 31 d. 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 prireikus 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: _____

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) iki 2026 m. kovo 31 d. 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 prireikus 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: _____