

VILNIAUS KARATE LYGOS TĖVŲ/GLOBĖJŲ SUTIKIMAS DĖL DALYVAVIMO VARŽYBOSE

Data: 2025-04-13

Vieta: Žemaitės g. 6, Vilnius Lengvosios atletikos maniežas

Renginys: Vilniaus Kyokushin Karate Lygos III-sis etapas

DALYVIO TĖVŲ/GLOBĖJŲ SUTIKIMAS DALYVAUTI VARŽYBOSE

Dalyvio tėvo, motinos arba globėjo vardas, pavardė:

Aš, _____

Adresas: _____

Telefono numeris: _____

Vaiko duomenys: _____

Vardas, pavardė: _____

Gimimo data: _____

Klubo pavadinimas: _____

1. Atsakomybė už vaiko sveikatą

Aš, dalyvio tėvas, motina arba globėjas, prisiimu visą atsakomybę už savo vaiko sveikatos būklę varžybų metu. Patvirtinu, kad mano vaikas yra sveikas ir tinkamas dalyvauti sporto varžybose pagal gydytojo rekomendacijas. Suprantu, kad varžybose gali kilti pavojus sveikatai, tačiau nepareikšiu pretenzijų varžybų organizatoriams dėl galimų sužeidimų ar sveikatos sutrikimų.

2. Pirmoji medicininė pagalba

Sutinku, kad mano vaikui būtų suteikta pirmoji medicininė pagalba, jei varžybų metu tai būtina. Jei nepavyktų susisiekti su manimi arba kitu nurodytu kontaktiniu asmeniu, leidžiu tęsti medicininius veiksmus, kol bus užtikrintas vaiko saugumas ir sveikata. Esu informuotas (-a), kad esant būtinybei gali būti kviečiamos specializuotos medicinos tarnybos, ir prisiimu atsakomybę už su tuo susijusias išlaidas.

3. Turtinė atsakomybė

Suprantu, kad varžybų organizatoriai nėra atsakingi už dalyvių asmeninį turtą. Pasirašydamas (-a) šį sutikimą, patvirtinu, kad nei mano vaikas, nei aš nepareikšime pretenzijų dėl prarasto, sugadinto ar pavogto turto varžybų metu.

4. Dalyvavimo sąlygos

Dalyvis privalo laikytis varžybų taisyklių, elgtis drausmingai ir pagarbiai kitų dalyvių, teisėjų bei organizatorių atžvilgiu. Bet koks netinkamas elgesys gali lemti dalyvio pašalinimą iš varžybų, apie ką būsiu informuotas (-a).

5. Vaiko fotografavimas ir filmavimas

Sutinku, kad mano vaikas gali būti fotografuojamas ir filmuojamas varžybų metu.

Suprantu ir sutinku, kad šie vaizdai gali būti naudojami viešinimo, reklamos tikslais Vilniaus Karate Lygos ir susijusių organizacijų interneto svetainėse, socialiniuose tinkluose, spausdintuose leidiniuose ir kt. Ši medžiaga gali būti naudojama be papildomo atlygio. Jei nesutinku su vaiko vaizdu viešiniu, informuosiu organizatorius raštu.

6. Elektroninis sutikimas gauti informaciją

Sutinku gauti su varžybomis ir Vilniaus Karate Lygos veikla susijusią informaciją elektroniniu paštu ar kitais nurodytais kontaktais. Taip pat sutinku, kad mano kontaktinė informacija būtų naudojama informuojant apie būsimas varžybas, treniruotes ar kitus renginius. Suprantu, kad galiu bet kada atsisakyti šios informacijos gavimo pranešdamas (-a) organizatoriams raštu.

7. Kiti svarbūs punktai

- Dalyviai, turintys užsienio pilietybę arba neturintys galiojančio Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo, privalo turėti galiojančią sveikatos draudimą, dengiantį sporto varžybų rizikas.
- Dalyvių tėvai/globėjai privalo užtikrinti, kad jų vaikai yra tinkamai parengti varžyboms ir laikosi visų saugumo taisyklių.

Patvirtinimas ir įsipareigojimas

Aš _____

(Dalyvio tėvo, motinos arba globėjo vardas, pavardė)

Patvirtinu, kad susipažinau su šio dokumento turiniu, suprantu jo esmę ir prisiimu visas aukščiau išvardytas atsakomybes.

Parašas: _____

Data: _____

Kontaktinis telefonas: _____

Neužpildžius visų reikalaujamų duomenų varžybose dalyvauti NEGALIMA.

Iškilius klausimams kreipkitės:

Vilniaus Karate Lygos generalinė sekretorė Indrė, tel. 8 649 67777

Šis sutikimas parengtas pagal Lietuvos teisės aktus, siekiant užtikrinti dalyvių saugumą ir tėvų informuotumą apie jų atsakomybę.