VILNIAUS KARATE LYGOS

TĖVŲ / GLOBĖJŲ SUTIKIMAS

2026/2027 m. kyokushin karate čempionato varžyboms

PRIVALOMAS NEPILNAMEČIO DALYVIO DOKUMENTAS

Etapas / data	2026-12-13
Dalyvio vardas, pavardė	
Gimimo data	
Klubas	
Tėvo / motinos / globėjo vardas, pavardė	
Telefonas	
El. paštas	

SVARBU **Pasirašydamas (-a) patvirtinu, kad perskaičiau ir sutinku su visais žemiau nurodytais privalomais dalyvavimo punktais.**

- ☐ 1. NUOSTATAI IR DALYVAVIMO SĄLYGOS. Patvirtinu, kad susipažinau su galiojančiais 2026/2027 m. VKL nuostatais, juos suprantu ir įsipareigoju jų laikytis. Sutinku su nuostatuose nustatytomis dalyvavimo, kategorijų, saugumo ir varžybų eigos sąlygomis.
- ☐ 2. SVEIKATOS BŪKLĖ. Patvirtinu, kad, mano žiniomis, vaiko sveikatos būklė leidžia dalyvauti intensyviose kontaktinio kyokushin karate varžybose. Organizatoriams svarbi informacija apie sveikatos apribojimus, alergijas, vartojamus vaistus ar kitas saugumui reikšmingas aplinkybes turi būti pateikta atsakingiems asmenims.
- ☐ 3. TRAUMŲ IR SVEIKATOS RIZIKOS SUVOKIMAS. Suprantu, kad kyokushin karate yra kontaktinis kovos sportas ir net laikantis taisyklių bei naudojant apsaugas galimos traumos, įskaitant sumušimus, patempimus, lūžius, galvos ar kitas traumas. Šią sporto riziką suprantu ir, įvertinęs (-usi) vaiko sveikatos būklę, sutinku su jo dalyvavimu.
- ☐ 4. PAREIGA NEDALYVAUTI, JEI NESAUGU. Įsipareigoju neleisti vaikui startuoti, jeigu varžybų dieną jis serga, yra susižeidęs, jaučia skausmą, silpnumą ar yra kitų aplinkybių, dėl kurių dalyvavimas gali būti nesaugus. Sutinku, kad organizatorius, teisėjas ar medicinos darbuotojas saugumo sumetimais gali neleisti pradėti arba liepti nutraukti dalyvavimą.
- ☐ 5. PIRMOJI IR SKUBI MEDICINOS PAGALBA. Sutinku, kad traumos ar staigaus sveikatos sutrikimo atveju vaikui nedelsiant būtų suteikta pirmoji pagalba ir, jei reikia, iškviesta greitoji medicinos pagalba. Neatidėliotini saugumo veiksmai gali būti atliekami nelaukiant, kol su manimi bus susisiekta.
- ☐ 6. APSAUGOS IR SAUGOS REIKALAVIMAI. Įsipareigoju užtikrinti, kad vaikas turėtų visas pagal jo amžių ir rungtį privalomas, tinkamo dydžio ir būklės apsaugas. Suprantu, kad neturint privalomų apsaugų dalyvauti atitinkamoje rungtyje negalima.
- ☐ 7. TIKSLŪS DUOMENYS IR SVORIS. Patvirtinu registracijoje nurodytų duomenų, ypač gimimo datos, kyu ir svorio, tikslumą. Suprantu, kad kategorijos sudaromos pagal registracijos duomenis, o nuostatuose numatytais atvejais sportininkas gali būti sveriamas ir taikomos nuostatuose nustatytos pasekmės.
- ☐ 8. ELGESYS IR TEISĖJŲ SPRENDIMAI. Sutinku, kad vaikas laikysis teisėjų, organizatorių ir personalo nurodymų, sportinės etikos bei drausmės. Suprantu, kad taisyklių ar saugumo reikalavimų pažeidimai gali lemti diskvalifikaciją ar pašalinimą.
- ☐ 9. FOTOGRAFAVIMAS IR FILMAVIMAS. Sutinku, kad renginio metu užfiksuotas vaiko atvaizdas būtų neatlygintinai naudojamas VKL renginio informavimo ir viešinimo tikslais interneto svetainėje, socialiniuose tinkluose ir kitoje renginio komunikacijoje.
- ☐ 10. ASMENS DUOMENYS IR TURTAS. Esu informuotas (-a), kad registracijos duomenys naudojami varžyboms administruoti, kategorijoms, burtams, rezultatams, saugumui ir komunikacijai. Dalyvis pats rūpinasi savo asmeniniais daiktais.
- ☐ 11. DRAUDIMAS IR NEATVYKIMAS. Jei vaikui netaikomas galiojantis Lietuvos Respublikos privalomasis sveikatos draudimas, pasirūpinsiu tinkamu draudimu, apimančiu sporto varžybų rizikas. Apie nedalyvavimą informuosiu kuo anksčiau ir sutinku su nuostatuose nustatytomis startinio mokesčio sąlygomis.

GALUTINIS PRIVALOMAS PATVIRTINIMAS

Patvirtinu, kad visa pateikta informacija yra teisinga, suprantu kontaktinio sporto rizikas, perskaičiau varžybų nuostatus ir SUTINKU SU VISAIS 1-11 PUNKTAIS. Be šio patvirtinimo nepilnametis dalyvauti negali. ☐

Vardas, pavardė _____ **Data** _____

Užpildykite visus laukus, pažymėkite visus sutikimo punktus ir išsaugokite užpildytą PDF.