



LIETUVOS KYOKUSHIN KARATE FEDERACIJA

Dokumento pavadinimas

Sutikimas dalyvauti Lietuvos kiokušin karatė jaunių, jaunučių čempionate

Renginys: **2019 m. Lietuvos kiokušin karatė vaikų čempionatas**
Tipas: Karatė varžybos
Miestas: Kėdainiai
Vieta: Kėdainių arena, J. Basanavičiaus g. 1a
Data: 2019 metų balandžio 6 d.

Aprašymas:

Šį dokumentą turi pasirašyti dalyvaujančio sportininko vienas iš tėvų (globėjas). Pasirašydami šį dokumentą dalyvaujančio sportininko tėvai (globėjai) prisiima sau visą atsakomybę už savo nepilnamečio vaiko dalyvavimą Lietuvos kiokušin karatė jaunių, jaunučių čempionate. Tėvai (globėjai) prisiima visą atsakomybę už nepilnamečio vaiko sveikatos būklę. Kiekvienas sportininkas dalyvauja čempionate savo rizika ir atsakomybe, organizatoriai jokia forma nėra atsakingi už sporto renginio dalyvių sveikatą ir/ar galimą žalą jai. Organizatoriai apdraudžia dalyvius nuo nelaimingų atsitikimų ir traumų. Sporto renginio dalyviai privalo laikytis bendros tvarkos, elgtis rūpestingai ir atsakingai, kad savo veiksmais (ar neveikimu) nepadaryti kitiems asmenimis ar sau žalos. Organizatoriai nėra atsakingi už renginyje dalyvaujančių asmenų turtą, asmenys privalo saugoti savo turtą patys ir niekada nepalikti jo be priežiūros. Asmenys sporto renginio metu dėl kitų asmenų ar dėl savo kaltės patyrę žalos sveikatai ar turtui privalo reikšti pretenzijas tiesiogiai tam asmeniui, dėl kurio kaltų veiksmų asmenys patyrė žalą. Dalyviai iš kitų šalių ar turintys kitą pilietybę (ne Lietuvos Respublikos), kurie nėra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu, privalo turėti asmeninį sveikatos draudimo polisą. Pasirašydamas sutikimą, asmuo patvirtina, kad yra susipažinęs su varžybų nuostatais. Taip pat šiuo sutikimu patvirtina, kad neturi ir ateityje nereikš jokių pretenzijų organizatoriams.

Vieno iš tėvų (globėjų) parašas patvirtina sutikimą dalyvauti jų nepilnamečiam vaikui Lietuvos kiokušin karatė jaunių, jaunučių čempionate. Prašome Jūsų pasirašyti žemiau, nurodant savo vardą, pavardę bei pasirašymo datą, o taip pat nurodant nepilnamečio vaiko vardą, pavardę ir gimimo datą.

DALYVIS: vardas, pavardė, gimimo data

DALYVIO ATSTOVAS: vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė, parašas

Data