

Ropažu Sporta centram

sporta pasākuma “FRISBIJA ATVĒRTAIS TRENINŠ” organizatoriem

.....
dalībnieka vārds, uzvārds, dzimšanas g

.....
vecāka/ aizbildņa vārds, uzvārds,

tālrunis

Vecāku atļauja

☐ Es, _____ **atļauju** savam dēlam/meitai/aizbilstamajam
vecāka/aizbildņa vārds, uzvārds

vārds, uzvārds, dzimšanas gads

dalībnieka

piedalīties Ropažuv pagasta veselības veicināšanas pasākumā bērniem un jauniešiem

“FRISBIJA ATVĒRTAIS TRENINŠ”, Ropažu Sporta centrā 2023. gada 16. martā, plkst. 11.00, **bez manas klātbūtnes un uzraudzības**. Mana bērna veselības stāvoklis atbilst pamata veselības grupai un plānotajai fizisko aktivitāšu slodzei **un pilnībā uzņemos atbildību par viņa veselību un uzvedību sacensību laikā**.

Piekrītu, ka mans bērns/aizbilstamais pasākuma laikā tiek fotografēts, filmēts un iegūtos materiālus, tais skaitā sacensību rezultātus, drīkst izmantot pasākuma un sporta popularizēšanai, publicitātes nolūkos Ropažu novada informatīvajās vietnēs, sociālajos tīklos.

Vecāku (aizbildņa) paraksts _____
paraksta atšifrējums

2023. gada ____.