

Biedrība
«Karostas mantojums»



Karostas SPĒKA Festivālam

Es, _____ p.k. _____ ar savu parakstu
apliecinu, ka esmu informēts (-a) par to, ka saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 195 no 14.03.2006. nodarbībām
sporta klubā un dalībai sporta sacensībās (nodarbības paaugstinātas fiziskās slodzes apstākļos) ir nepieciešama
ģimenes ārsta, vai Sporta medicīnas valsts aģentūras ārstniecības personu atļauja. Es apliecinu, ka manam
dēlam/meitai _____ p.k. _____ ir nepieciešamā
atļauja. Esmu informēts (-a), par to, ka manam dēlam (meitai) piedaloties sporta nodarbībās un sacensībās bez
šādas atļaujas, man nebūs nekādu tiesību izvirzīt jebkāda rakstura pretenzijas pret sporta sacensību, nodarbību
organizatoru, dēla (meitas) potenciālo veselības problēmu gadījumā.

_____/_____/Vārds Uzvārds, paraksts

_____._____._____.
Datums

Biedrība
«Karostas mantojums»



Karostas SPĒKA Festivālam

Es, _____ p.k. _____ ar savu parakstu
apliecinu, ka esmu informēts (-a) par to, ka saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 195 no 14.03.2006. nodarbībām
sporta klubā un dalībai sporta sacensībās (nodarbības paaugstinātas fiziskās slodzes apstākļos) ir nepieciešama
ģimenes ārsta, vai Sporta medicīnas valsts aģentūras ārstniecības personu atļauja. Es apliecinu, ka manam
dēlam/meitai _____ p.k. _____ ir nepieciešamā
atļauja. Esmu informēts (-a), par to, ka manam dēlam (meitai) piedaloties sporta nodarbībās un sacensībās bez
šādas atļaujas, man nebūs nekādu tiesību izvirzīt jebkāda rakstura pretenzijas pret sporta sacensību, nodarbību
organizatoru, dēla (meitas) potenciālo veselības problēmu gadījumā.

_____/_____/Vārds Uzvārds, paraksts

_____._____._____.
datums