



## VECĀKU PIEKRIŠANAS FORMA

**Datums:** .....

**Nepilngadīgo klientu (14-17 gadi) vecāki (aizbildņi), parakstot šos Noteikumus, apstiprina, ka:**

- nepilngadīgā klienta veselības stāvoklis ļauj viņam izmantot Sporta klubu;
- nepilngadīgais klients ir pilnībā iepazinies ar [Noteikumiem](#), piekrīt tiem un tos ievēros;
- nepilngadīgā klienta Sporta klubam un trešajām personām radītie zaudējumi tiks atlīdzināti Latvijas Republikas tiesību aktu noteiktajā kārtībā;
- ir atbildīgi par nepilngadīgā uzvedību Sporta klubā, kā arī jebkādu šīs personas veselības traucējumu;
- piekrīt, ka no nepilngadīgā klienta tiks paņemts neatgūstamais pirkstu nospiedumu modelis identitātes noteikšanai un piekrīt, ka nepilngadīgā klienta neatgūstamais pirkstu nospiedumu modelis tiks saglabāts Sporta kluba klientu datu bāzē;
- vecāku piekrišanas forma tiek uzskatīta par spēkā esošu līdz dalības, kuru uzņēmušies vecāki (aizbildņi), beigām.

**Nepilngadīgā klienta, kuram atļauts apmeklēt Sporta klubu:**

Vārds, uzvārds.....

Dzimšanas datums.....

**Vecāku kontaktinformācija:**

Vārds, uzvārds.....

Dzimšanas datums.....

Mob. tālr.....

E-pasts.....

Adrese.....

Ar šiem [Noteikumiem](#) esmu iepazinies (-usies), tiem piekrītu parakstot dokumentu ar drošu elektronisko parakstu.