

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](#) piekrist 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;
- vecāku piekrišanas forma tiek uzskatīta par spēkā esošu līdz dalības, kuru uzņēmušies vecāki (aizbildņi), beigām;
- apstiprinu, ka esmu nepilngadīgā vecāks vai aizbildnis un vēlos iegādāties abonementu personai, kura ir jaunāka par 18 gadiem.

NEPILNGADĪGĀ KLIENTA, KURAM ATĻAUTS APMEKLĒT SPORTA KLUBU:

Vārds, uzvārds:	
Dzimšanas datums:	

VECĀKU KONTAKTINFORMĀCIJA:

Vārds, uzvārds:	
Dzimšanas datums:	
Vecāku e-pasts:	
Vecāku tālrunis:	

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