



„Pasja - Varžybos - Дружба“

Numeris / Number

PARAIŠKOS FORMA / REGISTRATION FORM

Pažymėtus * laukelius užpildyti būtina / Fields marked with an asterisk required
Pildome kartą visam sezonui / We fill once for whole season

Pavardė / FIRST NAME*

Vardas / NAME *

Gimimo data / DATE OF BIRTH *

Lytis / Sex (Vyr = male, Mot = female) *

Miestas / CITY *

Šalis / COUNTRY (POL / BLR / LTU / ...) *

Komanda / TEAM

ADRES / ADDRESS

pašto kodas / ZIP CODE

E-MAIL

PHONE COUNTRY CODE

telefonas / PHONE

kontaktinis asmuo įvykus nelaimingam atsitikimui / EMERGENCY CONTACT PERSON

PHONE COUNTRY CODE

aukščiau pateikto asmens telefono numeris / EMERGENCY CONTACT PHONE

***) Pildyti aiškiai ir spausdintomis raidėmis / Filled in block letters**

Esu susipažinęs su dviračių varžybų taisyklėmis bei išsipareigoju jų laikytis renginio metu. Žinau apie nelaimingų atsitikimų riziką, susijusią su dalyvavimu šiose varžybose. Pasirašydamas šį dokumentą prisiimu visą atsakomybę už galimus nelaimingus įvykius, tuos kurie gali įvykti dėl mano dalyvavimo varžybose, ypačingai jeigu nebus paisomos varžybų taisyklės. Sutinku, kad nelaimingo atsitikimo atveju, kurį sukelia kitas varžybų dalyvis, neturiu teisės į jokių reikalavimus varžybų organizatoriams.

Sporto renginio dalyviai privalo laikytis bendros tvarkos, elgtis rūpestingai ir atsakingai, kad savo veiksmais (ar neveikimu) nepadarėtų 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.

Patvirtinu, kad mano sveikata leidžia man dalyvauti varžybose. Sutinku vykdyti policijos, viešosios tvarkos pareigūnų, varžybų savanorių reikalavimų bei vadovautis varžybų nuostatomis.

Susipažinau su trasa ir sutinku su visomis dalyvavimo Maratony Kresowe 2015 varžybose sąlygomis.

Nuotraukos, vaizdo įrašai ir interviu su manimi, taip pat mano rezultatai su asmenine informacija gali būti naudojami spaudoje, radijuje, televizijoje bei kitose viešinimo šaltiniuose.

Pasirašydamas šį dokumentą patvirtinu, kad susipažinau su visomis varžybų sąlygomis ir teisingai užpildžiau paraiškos formą.

DATA/VARDAS, PAVARDĖ/PARAŠAS

PRAŠYMAS - SUTIKIMAS DĖL LEIDIMO DALYVAUTI VARŽYBOSE

Tvirtinu, kad mano vaikas yra sveikas ir gali dalyvauti varžybose. Šeima yra informuota apie galimas traumas bei kitus sveikatos sutrikdymus varžybų metu, o jiems įvykus pretenzijos nebus reiškiamos.

Pasirašydamas šį dokumentą prisiimu sau visą atsakomybę už savo nepilnamečio vaiko dalyvavimą varžybose, sveikatos būklę. Man yra žinoma, kad kiekvienas sportininkas dalyvauja šiose varžybose savo rizika ir atsakomybe, organizatoriai jokia forma nėra atsakingi už sporto renginio dalyvių sveikatą ir/ar galimą žalą jai.

Pasirašydamas sutikimą, asmuo patvirtina, kad yra susipažinęs su visomis varžybų taisyklėmis ir nuostatais, kurie yra skelbiami viešai internetiniame tinklapyje www.maratonykresowe.lt. Taip pat šiuo sutikimu patvirtina, kad neturi ir ateityje nereikš jokių pretenzijų organizatoriams.

Vieno iš tėvų (globėjų) parašas patvirtina sutikimą dalyvauti jų nepilnamečiam vaikui varžybose. Prašome Jūsų (Dalyvio atstovo) pasirašyti žemiau, nurodant savo vardą, pavardę bei pasirašymo datą, o taip pat nurodant nepilnamečio vaiko (Dalyvio) vardą, pavardę ir gimimo datą.

(NEPILNAMEČIO VARDAS PAVARDĖ, GIMIMO DATA/ TĖVŲ (GLOBĖJŲ) VARDAS, PAVARDĖ/
DOKUMENTO NUMERIS/ DOKUMENTO PILDYMO DATA/ PARAŠAS)