Pielikums nr.1

PIETEIKUMS

Dalībai “Stopiņu pagasta atklātais čempionāts telpu futbolā”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Komandas nosaukums

Komandas sastāvs:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Vārds | Uzvārds | Dzimšanas gads | Paraksts\* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

\*Ar parakstu apliecinu, ka:

1. uzņemos pilnu atbildību par savu veselības stāvokli;

2. esmu informēts (-a), par to, ka pasākuma laikā iespējama fotografēšana un filmēšana, un neiebilstu par fotogrāfiju un video materiālu izmantošanu, publicitātes vajadzībām, publicēšanu interneta vietnēs un sociālajos tīklos.

3. apņemos nekavējoties informēt sacensību organizatorus par ikviena komandas dalībnieka veselības stāvokļa būtiskām (akūtām) izmaiņām.

4. esmu informēts (-a), ka par nepatiesu ziņu sniegšanu mani var saukt pie administratīvās atbildības vai kriminālatbildības.

Komandas kontaktpersona:

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-pasts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ulbrokas sporta komplekss