Pielikums nr.2

VECĀKU ATĻAUJA PIEDALĪTIES SACENSĪBĀS

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vecāka vārds, uzvārds),

personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , tālrunis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

atļauju piedalīties, un esmu informēts (-ta) par to, ka mans dēls/meita

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (bērna vārds, uzvārds),

personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

piedalīsies pasākumā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pasākuma nosaukums), kas norisināsies \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pasākuma datums).

Apliecinu, ka mana bērna veselības stāvoklis ļauj viņam startēt augstāk minētajās sacensībās. Piekrītu, ka mans bērns pasākuma laikā tiks fotografēts un filmēts. Iegūtie materiāli, atbilstoši nolikumam, var tikt publicēti un būs publiski pieejami.

Ar šo parakstu apliecinu, ka atļauju piedalīties un esmu iepazinies (-usies) ar pasākuma nolikumu un ievērošu to.

Vecāka paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_