**2023-2024 metų Kretingos rajono mokinių tinklinio pirmenybių**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ komandos**

**P A R A I Š K A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil.****Nr.** | **Vardas, pavardė** | **Gimimo****data** | **Gimnazija, mokykla** | **Patvirtinu, kad su žemiau pateiktais reikalavimais sutinku ir už savo sveikatą atsakau (parašas)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Komandos vadovas (vardas, pavardė, tel. Nr., e-paštas, parašas) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Aš, pasirašęs (iusi) patvirtinu, kad:

* man nedraudžiama pagal savo sveikatos būklę sportuoti;
* esu susipažinęs (usi) su pirmenybių nuostatais ir jiems pritariu;
* įsipareigoju laikytis saugaus ir garbingo žaidimo bei viešosios tvarkos taisyklių;
* už traumas patirtas rungtynių metu atsakau pats (i);
* neturiu ir neturėsiu jokių materialinių pretenzijų renginį organizuojančioms organizacijoms;
* nereikšiu jokių pretenzijų po šio prašymo pateikimo registracijai;
* laikysiuos sporto salės naudojimosi taisyklių.