

2.pielikums

Ausekļa iela 31, Valmiera, tālr. 9495904, reģ. Nr. 40008038098, konts LV44RIKO0002010721916
a/s DnB Banka Valmieras filiāle kods RIKO LV 2X, e-pasts haraldsbruninieks@gmail.com,
www.zas.lv

Ziemeļvidzemes atlētu savienībai

Nr. _____

Es, _____ p.k. _____ ar savu parakstu
apliecinu, ka esmu informēts (-a) par to, ka saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 195 no 14.03.2006.
nodarbībām sporta klubā un dalībai sporta sacensībās (nodarbības paaugstinātas fiziskās slodzes
apstākļos) ir nepieciešama ģimenes ārsta, vai Sporta medicīnas valsts aģentūras ārstniecības
personu atļauja. Es apliecinu, ka manam dēlam/meitai
_____ p.k. _____

_____ nepieciešamā atļauja. Esmu informēts (-a), par to, ka manam dēlam (meitai) piedaloties
sporta nodarbībās un sacensībās bez šādas atļaujas, man nebūs nekādu tiesību izvirzīt jebkāda
rakstura pretenzijas pret sporta sacensību, nodarbību organizatoru, dēla(meitas) potenciālo
veselības problēmu gadījumā.

_____/_____/_____
Vārds, Uzvārds / paraksts

Datums

