

SIA "Siguldas Sporta serviss"  
Reģistrācijas Nr.:40003411141  
Siguldas Sporta centra  
Administrācijai  
Adrese: A. Kronvalda iela 7A,  
Sigulda, Siguldas novads

**VECĀKU ATĻAUJA**  
**(visas ailes aizpildīt obligāti)**

Es, \_\_\_\_\_ (likumiskā pārstāvja (vecāka/aizbildņa vārds, uzvārds)), personas kods \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ar savu parakstu zemāk apliecinu, ka atļauju savam bērnam \_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds), dzimšanas gads \_\_\_\_\_ patstāvīgi apmeklēt šādas nodarbības Siguldas Sporta centrā (*Lūdzu vajadzīgo atzīmēt*):

- Peldbaseins
- Trenažieru zāle
- Ūdens atrakciju parks
- Fitnesa nodarbība

Šī atļauja ir:

- Vienreizēja. 202\_\_ . gada \_\_\_\_\_
- Ilgtermiņa. Derīga līdz 202\_\_ . gada \_\_\_\_\_

*Ar savu parakstu zemāk apliecinu, ka esmu izvērtējis iespējamos riskus un esmu atbildīgs par bērna drošību un veselību Siguldas Sporta centra nodarbību apmeklējuma laikā, kā arī mana bērna veselības stāvoklis ļauj viņam apmeklēt Siguldas Sporta centra nodarbības. Bērns ir iepazīstināts ar Siguldas Sporta centra Iekšējās kārtības noteikumiem un apņemas tos ievērot.*

*Piekrītu savu un bērna personas datu apstrādei saskaņā ar Siguldas Sporta centra Iekšējās kārtības noteikumiem. Vienlaikus piekrītu, ka gadījumos, ja netiks ievēroti šie noteikumi, vai citos ārkārtas gadījumos, Siguldas Sporta centrs pārstāvis informē mani zvanot uz zemāk norādīto tālruna numuru.*

*Ja bērna likumiskā pārstāvja atļauju iesniedz bērns, klientu menedžerim ir tiesības piezvanīt uz norādīto tālruni, lai saņemtu apstiprinājumu vecāka atļaujai un atbildības apliecinājumam.*

Bērna likumiskā pārstāvja tālruna numurs: \_\_\_\_\_

*Laikā, kad bērns atrodas Siguldas Sporta centrs nodarbībā, telefonu neizslēgt, lai nepieciešamības gadījumā varētu ar Jums sazināties!*

Paraksts: \_\_\_\_\_ /vārds, uzvārds/

Datums: \_\_\_\_\_