**S U T I K I M A S**

2024-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ d.

Šakių r. Branduoliškiai

Sutinku, kad mano sūnus / dukra / globotinis .....................................................................................

                                                                                              (vardas, pavardė)

20\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. dalyvvautų šratasvydžio renginyje ir pilnai atsakau už savo sūnų / dukrą / globotinį.

 Suprantu, kad dalyvaujant šratasvydžio renginiuose galimos traumos, odos pažeidimai. Suprantu kad organizatorius neprisiima atsakomybės dėl patirtų traumų ir sužalojimų. Pats/pati susipažinau ir savo sūnų / dukrą / globotinį supažindinau su saugumo taisyklėmis ir reikalavimais.

                      ...............................................................................                           ................................

                                    (tėvų, globėjų vardas, pavardė)                                                    (parašas)