

## TĖVŲ SUTIKIMO FORMA

Data \_\_\_\_\_

**Nepilnamečių lankytojų tėvai (globėjai), pasirašydami šį Sutikimą, patvirtina faktą, kad:**

- nepilnamečio lankytojo sveikatos būklė leidžia jam naudotis baseino paslaugomis;
- nepilnametis lankytojas pilnai susipažino su Taisyklėmis ir jų laikysis;
- nepilnamečio lankytojo baseino patalpoms bei tretiesiems asmenims padaryta žala bus atlyginta LR teisės aktų nustatyta tvarka;
- atsako už jo elgesį baseino patalpose bei bet kokį jo sveikatos sutrikimą;
- Tėvų sutikimo forma laikoma galiojančia visą nepilnamečio lankytojo narystės galiojimo laikotarpį bei 2 (du) mėnesius po tokios narystės pabaigos.

**Nepilnamečio kliento, kuriam leidžiama lankytis baseine**

Vardas Pavardė \_\_\_\_\_

**Tėvų kontaktinė informacija:**

Vardas, Pavardė \_\_\_\_\_

Mob. tel. \_\_\_\_\_

Adresas \_\_\_\_\_

Su šiuo Sutikimu susipažinau ir sutinku: \_\_\_\_\_  
(Tėvų (globėjų) vardas pavardė, parašas, data)

Su šiuo Sutikimu susipažinau ir sutinku: \_\_\_\_\_  
(nepilnamečio (16-17 metų) vardas pavardė, parašas, data)