

## VARDINĖ PARAIŠKA XV DUSIOS REGATUKĖ

2021-07-10/11

1	Jachtų klasė	
2	Burės nr.	
3	Vairininkas	Gimimo metai
4	Įgulos narys	Gimimo metai
5	Klubas/mokykla	
6	Miestas	
7	Telefono nr.	
8	Treneris	
9	Trenerio/ aptarnaujančio laivo duomenys	Nr.: korpuso tipas modelis; spalva

Aš sutinku vykdyti WS RRS 2021-2024 taisykles ir visas kitas taisykles, pagal kurias vyksta šios varžybos. Sutinku, kad man pasireiškus viršutinių kvėpavimo takų ligų susirgimo požymiams (karščiavimas 37,3 °C ir daugiau, sloga, kosulys, čiaudulys, pasunkėjęs kvėpavimas ir pan.) organizatorių arba lenktynių komiteto sprendimu būčiau nušalintas nuo dalyvavimo varžybose.

Esu informuotas apie visas galimas rizikas asmens gyvybei ir (ar) sveikatai, kurios gali kilti dalyviui šio renginio metu, ir reikalavimą prieš dalyvavimą renginyje pasitikrinti sveikatą asmens sveikatos priežiūros įstaigose.

Deklaruoju, kad prisiimu atsakomybę už sveikatos būklę dalyvaujant šiose varžybose. Sutinku, kad vykdomoji organizacija neprisiima atsakomybės už materialinę žalą, asmens sužalojimą ar mirtį, susijusius su regata, prieš ją, jos metu ar po jos.

Vardas pavardė \_\_\_\_\_

Parašas\* \_\_\_\_\_

\*Jeigu varžybų dalyvio amžius iki 18 metų, paraišką pasirašo tėvai/globėjai arba įgaliotas asmuo.

PRIEDAS Nr. 2

## TRENERIO LAIVO REGISTRACIJOS FORMA

Klubas/mokykla/miestas \_\_\_\_\_

VARDAS \_\_\_\_\_

PAVARDĖ \_\_\_\_\_

Mobilaus telefono Nr. \_\_\_\_\_

El. pašto adresas \_\_\_\_\_

Priekabos Nr. \_\_\_\_\_

Laivo gamintojas \_\_\_\_\_

Variklio galia: \_\_\_\_\_

Korpuso spalva: \_\_\_\_\_

Registracijos Nr.: \_\_\_\_\_

Asmenų skaičius laive: \_\_\_\_\_

### DALYVIAI UŽ KURIUOS ESU ATSAKINGAS

	KLASĖ	BURĖS NR.	Vardas, pavardė
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

## Tėvų / globėjų sutikimo ir įgaliojimo forma

Vadovaujantis varžybų nuostatais, jaunesni nei 18 metų dalyviai registracijos metu turi pateikti užpildytą tėvų/globėjų sutikimo ir įgaliojimo formą, kuri galios viso renginio metu. Formą turi pasirašyti tėvai/globėjai, o ne jų įgalioti asmenys.

Dalyvio vardas, pavardė: \_\_\_\_\_

Varžybos: XV Dusios regatukė

Data: 2021 m. Liepos 10-11 d.

Leisdamas/a savo vaikui dalyvauti varžybose aš, tėvas/mama/globėjas, sutinku ir patvirtinu, kad:

- a) Suvokiu šio sporto riziką ir prisiimu atsakomybę už savo vaiką, leisdamas/a jam/jai dalyvauti buriavimo varžybose;
- b) Esu įsitikinęs/usi, kad mano vaikas turi reikiamus įgūdžius ir žinias, kad galėtų dalyvauti LBS buriavimo varžybose įvairiomis sąlygomis, kurios gali būti lenktynių distancijos akvatorijoje;
- c) Prisiimu atsakomybę už materialinę žalą, asmens sužalojimą ar mirtį dėl mano ar mano vaiko veiksmų, ar neapdairumo;
- d) Įgalioju varžybų organizatorius, nelaimės atveju, suteikti medicininę pagalbą mano vaikui, įskaitant ir jo/jos transportavimą į ligoninę;

### Taisyklių pripažinimas

Leisdamas/a savo vaikui dalyvauti varžybose aš, tėvas/mama/globėjas, sutinku ir patvirtinu, kad:

- a) Mano vaikas gali dalyvauti buriavimo varžybose, kaip nurodyta varžybų nuostatuose ir lenktynių instrukcijoje, suprasdamas/a ir pripažindamas/a BVT 3 taisyklės nuostatas, jog jis pats asmeniškai atsako už savo sprendimą dalyvauti ar tęsti dalyvavimą lenktynėse;
- b) Esu susipažinęs su atsakomybėmis pagal BVT 2 taisyklę ir žinau, kad mano vaikas gali būti nubaustas už bet kokią netinkamą jo pagalbinių asmenų elgesį;

### Teisė viešinti vardus ir vaizdinę medžiagą

Dalyvaudami LBS buriavimo varžybose, dalyviai supranta ir sutinka, kad vykdoma organizacija (LBS) ir jos rėmėjai savo nuožiūra, neatlygintinai varžybų metu fiksuotų ir be dalyvio sutikimo publikuotų bet kokius šio renginio epizodus ir, kad šioje medžiagoje gali būti užfiksuotas bet kuris varžybų dalyvis.

### Įgaliojimas

Renginio metu (pažymėti vieną iš langelių):

- Aš** asmeniškai būsiu renginio vietoje ir prisiimsiu atsakomybę už savo vaiką viso renginio metu, įskaitant varžybų laiką ant vandens.
- Skiriu ir **įgalioju** žemiau įvardintą **asmenį** būti atsakingu už mano vaiką viso renginio metu, įskaitant priežiūrą varžybų metu ant vandens.

Pasirašydamas/a šią formą patvirtinu, kad atidžiai perskaičiau, suprantu ir sutinku su aukščiau išvardintomis atsakomybėmis ir nuostatomis.

Tėvo/mamos/globėjo  
ar atsakingo asmens vardas, pavardė \_\_\_\_\_

Parašas: \_\_\_\_\_

Mobilaus telefono numeris: \_\_\_\_\_