



LITHUANIAN FUNCTIONAL  
FITNESS FEDERATION

|                |  |
|----------------|--|
| Vardas Pavardė |  |
| Gyv. vieta:    |  |
| Tel. numeris:  |  |

**TĖVŲ/GLOBĖJŲ SUTIKIMAS DĖL NEPILNAMEČIO VAIKO  
DALYVAVIMO FUNKCINIO SPORTO VARŽYBOSE**

**Lietuvos funkcinio sporto federacijai**

Aš, \_\_\_\_\_, sutinku, kad mano nepilnametis  
sūnus/dukra \_\_\_\_\_, gim. \_\_\_\_\_, dalyvautų  
Funkcinio sporto Lietuvos čempionate 2024 m. liepos 26-28 d., Druskininkuose.

Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su Funkcinio sporto Lietuvos čempionato 2024 m.  
varžybų nuostatais.

Patvirtinu, kad mano nepilnametis vaikas yra pakankamai treniruotas, yra sveikas, ir nėra  
argumentuotų kvalifikuotų medicinos specialistų nurodymų, draudžiančių jam dalyvauti šiose  
varžybose. Atsisakau nuo bet kokių pretenzijų organizatoriams, susijusioms su vaiko sveikatos ar  
gyvybės klausimais.

Sutinku, kad mano nepilnametis sūnus/dukra varžybų metų būtų fotografuojamas ir/arba  
filmuojamas. **Sutinku/nesutinku (nereikalinga išbraukti)**, kad nuotraukos ir/ar filmuota  
medžiaga būtų viešinama internete skelbiant informaciją apie varžybas.

---

*Tėvų/Globėjų Vardas, Pavardė, parašas*