(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (adresas, telefono nr., el. paštas)

**SUTIKIMAS**

2023 m. rugpjūčio \_\_\_d.

 Sutinku, kad š. m. rugpjūčio 14 – 18 dienomis mano sūnus/dukra/globotinis/-ė

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(vardas, pavardė, gim. data)

lydimas/-a LMNŠC Broniaus Oškinio vaikų aviacijos akademijos skraidymo instruktoriaus

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(vardas, pavardė)

dalyvautų LMNŠC Broniaus Oškinio vaikų aviacijos akademijos mokinių nacionaliniame vasaros renginyje, vaikų aviacijos aerodrome, Koliupės k., Kėdainių rajone.

Užtikrinu, kad mano sūnus/dukra/globotinis/ė, supažindintas/-ta su Broniaus Oškinio vaikų aviacijos akademijos nacionalinių vasaros renginių dalyvių saugaus elgesio instrukcija (arba saugaus eismo, aplinkosaugos, priešgaisrinės saugos bei maudymosi reikalavimais), jos (jų) laikysis, renginio metu vykdys skraidymo instruktoriaus nurodymus. Sutinku, kad:

- esant būtinybei, mano vaikui būtų suteikta pirmoji med. pagalba ir/ar jis būtų pristatytas į artimiausią gydymo įstaigą;

- mano vaikas būtų fotografuojamas, filmuojamas, o medžiaga būtų naudojama aviacijos akademijos veiklos pristatymui;

- esant reikalui, būtų patikrinti mano vaiko daiktai;

- dėl neatsakingo vaiko elgesio ir galimų traumų renginio vadovui priekaištų neturėsiu. Įsipareigoju atlyginti tyčiniais ir aplaidžiais veiksmais padarytus nuostolius;

- mano vaikas bus šalinamas iš renginio dėl alkoholio, tabako gaminių, narkotinių bei psichotropinių medžiagų vartojimo. Su renginio apgyvendinimo bei maitinimo sąlygomis susipažinau ir sutinku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tėvų/globėjų parašas: |  |  |  |
|  | (parašas) | (vardas, pavardė) |

Dalyvio (vaiko) mob. tel. nr. .............................................