APLIECINĀJUMS

(aizpilda tikai pilngadīga persona)

Es, _____

vārds, uzvārds, dzimšanas datums

kā bērna/bērnu ☐ māte ☐ tēvs ☐ pavadošā persona (vajadzīgo atzīmēt)

atļauju bērnam/bērniem:

_____/_____/

_____/_____/

bērna/bērnu vārds, uzvārds gadi

apmeklēt _____ **SKYPARK Imanta** (Kurzemes prospekts 3, Rīgā)

(apmeklējuma datums).

Esmu informēts/a un apzinos, ka SKYPARK Imanta darbinieki nenodrošina bērna/bērnu uzraudzības pakalpojumu un neuzņemas atbildību par gadījumiem vai to sekām, ja bērns/bērni neievēro vai pārkāpj SKYPARK Imanta vispārīgos noteikumus vai nepakļaujas darbinieku aizrādījumiem.

Nepieciešamības gadījumā lūdzu sazināties ar mani pa tālr.: _____

Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinusies/ies un iepazīstinājusi/is bērnu/bērnus ar Vispārīgajiem noteikumiem, atrakciju lietošanas noteikumiem un privātuma politiku, kā arī apņemos tos ievērot. Apliecinu, ka bērnam/bērniem nav medicīnisku kontrindikāciju dalībai aktīvās rotaļās un atrakciju lietošanai. Apzinos bērna/bērnu fiziskās sagatavotības pakāpi un spējas, kā arī uzņemos ar to saistīto traumu risku.

Vienlaikus apliecinu, ka personīgo mantu skapīša atslēgas nozaudēšanas gadījumā apņemos atlīdzināt zaudējumus 5,00 EUR (piecu eiro un 00 centu) apmērā, veicot maksājumu SKYPARK informācijas kasē.

Apliecinu, ka manis sniegtā informācija ir patiesa.

Datums _____ Paraksts _____

Apmeklētāju personu dati tiks apstrādāti saskaņā ar SKYPARK Imanta privātuma politiku.