

PIEKRIŠANA UN APLIECINĀJUMS PAR NEPILNGADĪGĀ PATSTĀVĪGU MĀRUPE WAKE ŪDENS ATRAKCIJU PARKA APMEKLĒJUMU

(aizpilda vecāks, likumiskais pārstāvis vai cita persona, kurai ir tiesības sniegt piekrišanu nepilngadīgā dalībai)

SIA "Beng" / Tālr. +371 22032923 / E-pasts: marupewakepark@gmail.com

Šis apliecinājums paredzēts nepilngadīgajiem vecumā no **10 līdz 17 gadiem (ieskaitot)**, kuri Mārupe Wake Ūdens atrakciju parku apmeklē bez pilngadīgas personas klātbūtnes.

Apliecinājums ir spēkā tikai kopā ar spēkā esošajiem **Mārupe Wake Ūdens atrakciju parka Drošības un iekšējās kārtības noteikumiem**, kas ir pieejami parka teritorijā un mājaslapā.

VECĀKS / PIEKRIŠANU SNIEDZOŠĀ PERSONA

Vārds, uzvārds:

Kontakttālrunis:

NEPILNGADĪGIE

(Ja nepieciešams norādīt vairāk nekā trīs nepilngadīgos, lūdzam izmantot papildu apliecinājuma veidlapu)

Nr.	Vārds, uzvārds	Dzimšanas datums
1		
2		
3		

VECĀKA / PIEKRIŠANU SNIEDZOŠĀS PERSONAS APLIECINĀJUMI

Ar savu parakstu apliecinu, ka:

- esmu šajā apliecinājumā norādītā(-o) nepilngadīgā(-o) vecāks, likumiskais pārstāvis vai persona, kurai vecāks vai likumiskais pārstāvis ir devis tiesības sniegt piekrišanu nepilngadīgā dalībai Mārupe Wake Ūdens atrakciju parkā;
- man ir tiesības sniegt šo piekrišanu un uzņemos pilnu atbildību par šī apliecinājuma patiesumu;
- esmu iepazinies ar Mārupe Wake Drošības un iekšējās kārtības noteikumiem, saprotu to saturu un esmu tos izskaidrojis nepilngadīgajam;
- piekrītu nepilngadīgā patstāvīgam Mārupe Wake Ūdens atrakciju parka apmeklējumam;
- apliecinu, ka nepilngadīgais: prot peldēt; ir pietiekami fiziski un emocionāli nobriedis dalībai aktivitātēs; spēj patstāvīgi ievērot drošības noteikumus; spēj ievērot Mārupe Wake personāla likumīgos norādījumus; pēc manā rīcībā esošās informācijas ir pietiekamā veselības stāvoklī un fiziskajā sagatavotībā, lai droši piedalītos aktivitātēs;
- man nav zināmu veselības apstākļu, kuru dēļ nepilngadīgajam nevajadzētu piedalīties aktivitātēs;
- apzinu, ka aktivitātes notiek dabiskā ūdenstilpē un ir saistītas ar paaugstinātu traumu risku;
- piekrītu pirmās palīdzības sniegšanai un nepieciešamības gadījumā Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta izsaukšanai;
- apņemos nekavējoties informēt administrāciju, ja mainās mana kontaktinformācija;
- apliecinu, ka visa šajā apliecinājumā sniegtā informācija ir patiesa, pilnīga un aktuāla;
- apzinu, ka par nepatiesas informācijas sniegšanu vai nepamatotu uzdošanos par personu, kurai ir tiesības sniegt piekrišanu nepilngadīgā vārdā, var iestāties normatīvajos aktos paredzētās tiesiskās sekas.

INFORMĀCIJA PAR AKTIVITĀTI UN RISKIEM

Ar savu parakstu apliecinu, ka apzinu, ka Mārupe Wake Ūdens atrakciju parks ir aktīvās atpūtas pakalpojums ar paaugstinātu risku veselībai un dzīvībai, kas notiek dabiskā ūdenstilpē.

Saprotu, ka, neraugoties uz organizatora nodrošinātajiem drošības pasākumiem, dalība aktivitātēs ir saistīta ar risku gūt dažāda smaguma miesas bojājumus, tostarp smagas vai dzīvībai bīstamas traumas, noslīkšanu un citus veselības traucējumus.

Apzinu, ka dabiskā ūdenstilpē pastāv mainīgi laikapstākļi, ūdens dziļums un temperatūra, slidena virsma un citi dabiskai videi raksturīgi riski, kurus nav iespējams pilnībā novērst.

Apliecinu, ka šie riski man ir saprotami un piekrītu nepilngadīgā dalībai aktivitātēs.

PERSONAS DATU APSTRĀDE

Personas dati tiek apstrādāti tikai pakalpojuma sniegšanai, drošības nodrošināšanai, saziņai ārkārtas situācijās un SIA "Beng" legītīmo interešu aizsardzībai saskaņā ar piemērojamiem normatīvajiem aktiem un Mārupe Wake Privātuma politiku.

Šis apliecinājums tiek glabāts līdz nākamās sezonas sākumam (1. jūnijam), izņemot gadījumus, kad normatīvie akti vai juridiska procesa nodrošināšana prasa ilgāku glabāšanu.

APLIECINĀJUMA DERĪGUMA TERMIŅŠ

Šis apliecinājums ir spēkā līdz nākamās Mārupe Wake sezonas sākumam (1. jūnijam), ja vien nav norādīts īsāks derīguma termiņš.

Ja vēlaties, lai piekrišana būtu spēkā tikai līdz noteiktam datumam, norādiet to šeit: _____ / _____ / _____

PARAKSTS: Ar savu parakstu apliecinu, ka šajā apliecinājumā sniegtā informācija ir patiesa un pilnīga.

Vārds, uzvārds: _____ **Datums:** _____