

**Priedas Nr. 3 Tėvų sutikimo forma**

**Data .....**

**Nepilnamečių klientų tėvai (globėjai), pasirašydami šias Taisykles, patvirtina faktą, kad:**

- nepilnamečio kliento sveikatos būklė leidžia jam naudotis Sveikatingumo klubo paslaugomis;
- nepilnamečio klientas pilnai susipažino su Taisyklėmis ir jų laikysis;
- nepilnamečio kliento Sveikatingumo klubui bei tretiesiems asmenims padaryta žala bus atlyginta LR teisės aktų nustatyta tvarka;
- atsako už jo elgesį Sveikatingumo klube bei bet kokį jo sveikatos sutrikimą;
- Tėvų sutikimo forma laikoma galiojančia visą nepilnamečio kliento narystės galiojimo laikotarpį bei 2 (du) mėnesius po tokios narystės pabaigos.

Nepilnamečio kliento, kuriam leidžiama lankytis Sveikatingumo klube, Vardas Pavardė .....

Tėvų kontaktinė informacija:

Vardas Pavardė .....

Mob. tel. ....

Adresas .....

Su šiomis Taisyklėmis susipažinau ir sutinku: .....

Tėvų (globėjų) vardas pavardė, parašas, data

Su šiomis Taisyklėmis susipažinau ir sutinku: .....

nepilnamečio (16-17 metų) vardas pavardė, parašas, data