pielikums nr.2

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KOMANDAS PIETEIKUMS**

**Windup.lv Liepājas pilsētas amatieru futbola čempionāts**

**2025.gads**

**Ar šo apstiprinu, ka visi spēlētāji, kas piedalīsies futbola čempionātā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (komandas nosaukums) komandas sastāvā ir veseli un paši nes atbildību par savu veselības stāvokli čempionāta laikā. Komandas dalībnieki/atbildīgās personas ar savu parakstu apliecina, ka ievēros valstī noteiktās epidemioloģiskās drošības prasības sporta pasākumos, kā arī šī čempionāta reglamentu un sporta zāles iekšējos kārtības noteikumus, t.sk., čempionāta laikā nelietos apreibinošās vielas. Čempionāta dalībnieki neiebilst sacensību laikā iegūto foto un filmēšanas materiālu izmantošanu turnīra publicitātes vajadzībām.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Vārds uzvārds | Dzimšanas dati | Paraksts |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |

**Komandas atbildīgā persona:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vārds, Uzvārds | Paraksts | Epasts | Telefons |
|  |  |  |  |