



Tėvų/globėjų leidimas vykti į LS eilinį vadovų suvažiavimą

Vieta

Data

Aš sutinku, kad mano sūnus/dukra

Vardas, pavardė

dalyvautų

LS eiliniame vadovų suvažiavime

Gimimo data

Kaune, KTU santakos slėnyje, 2023 03 23

renginio pavadinimas, vieta, data

**Aš sutinku, kad mano vaikui būtų suteikta pirmoji medicininė pagalba ir užtikrintas tolimesnis gydymas**

Tėvelio vardas, pavardė, parašas, data

**Jei vaikas iki renginio vietos vyksta ne su skautų vadovu, prašome pasirašyti, kad esate atsakingas už jį kelionės metu**

Tėvelio/mamytės vardo pirmoji raidė, pavardė, parašas, data

- Sutinku / nesutinku, kad mano vaiko pateikti duomenys būtų naudojami komunikacijai su Jumis.
- Sutinku / nesutinku, kad mano vaiko pateikti duomenys būtų naudojami renginio dalyvių sąrašo sudarymui.
- Sutinku / nesutinku, kad renginio filmuojamoje ar fotografuojamoje medžiagoje gali atsirasti mano vaiko atvaizdas, kuris gali būti panaudojamas Lietuvos skautijos vykdomų veiklų viešinimo tikslais.

Sutikimą davusio tėvelio/mamytės/globėjo/globėjos vardas, pavardė, parašas, data