

PRAŠYMAS / SVEIKATOS BŪKLĖS DEKLARACIJA

Aš _____

(vardas, pavardė, gimimo data, pilietybė, adresas, telefono nr.)

Apie šuolius parašytu jūsų klube sužinojau (tinkamą pažymėti): iš draugo, iš facebook, iš kitų interneto svetainių, iš reklaminės vaizdinės atributikos, iš radijo/TV

Prašau leisti man Marijampolės aeroklube atlikti šuolį

- Apvaliu, kupolo tipo parašytu
- Sparno tipo parašytu
- Dviviečiu parašytu su instruktoriumi
- AFF

Ruošdamasis(-i) šuoliams parašytu tvirtinu, jog neturiu jokių fizinių ar psichinių negalių, chroniškų ligų ar bet kokio pobūdžio sužeidimų. Pastaruosius 3 mėnesius neturėjau traumų. Man niekada nebuvo diagnozuota:

- širdies, plaučių ligų arba nepakankamumo;
- diabetas;
- anemija;
- epilepsija, kitokio pobūdžio nualpimai;
- nervinio pobūdžio sutrikimai;
- inkstų ir su jais susijusių ligų;
- aukštas arba žemas kraujo spaudimas;
- kitokio pobūdžio negalios, galinčios įtakoti šuolių parašytu saugumui.

Patvirtinu, juk nesergu COVID-19 liga ir jokių jos simptomų (karščiavimas, kosulys, dusulys) nejaučiu.

_____ (esant išvardinti, arba pabrėžti jog nėra)

Besiruošiant šuoliui atsiradus sveikatos būklės pakitimams, galintiems įtakoti šuolių su parašytu saugumą, pasižadu nedelsdamas(-a) apie tai pranešti parengimo instruktoriui arba šuolių vadovui.

Esu praėjęs (-us) pradedančiųjų parašutininkų apmokymą.

Šuolį parašytu atlieku savo valia. Savo parašu patvirtinu, jog esu informuotas (-a), kad šuolis parašytu yra pavojinga pramoga, galinti pasibaigti kūno sužalojimais ar net gyvybės netekimu.

Neturėsiu pretenzijų Marijampolės aeroklubui, jei patirsiu turtinę žalą, sveikatos sutrikdymą, jeigu tai atsitiks: dėl mano kaltės; dėl trečiosios šalies, nesusijusios su normalia Marijampolės aeroklubo veikla; dėl įvykių, kurių nebuvo galima numatyti, nors buvo imtasi visų būtinų saugumo priemonių.

Sutinku, jog remiantis LR Asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu (Reglamento (ES) 2016/679 13 straipsnio 1 ir 2 d.) mano asmens duomenys, vaizdinė ar garsinė medžiaga būtų naudojama tik aeroklubo rinkodaros tikslais.

_____ (šokančiojo vardo raidė, pavardė)

_____ (parašas)

_____ (data)

Šokančiajam rekomenduojama turėti draudimą nuo nelaimingų atvejų

_____ Pildo instruktorius

Apie šokančiojo pasiruošimą patvirtina parengimo instruktorius:

_____ (vardas, pavardė)

_____ (parašas)

_____ (data)