



PAREIŠKIMAS IR ATSAKOMYBĖS PATVIRTINIMAS

200, 450 ir 1000 metrų žiemos / šalto vandens plaukimams

Organizatorius: Lietuvos sveikuolių sąjunga

Plaukiko duomenys

Vardas, pavardė	
El. paštas	

Kvalifikacinio plaukimo duomenys

Plaukimo data	
Plaukimo vieta	
Plaukimo rezultatas (mm:ss)	
Vandens temperatūra	
Oro temperatūra	

Pareiškimas

Patvirtinu, kad Lietuvos sveikuolių sąjunga rekomenduoja visiems plaukikams prieš dalyvaujant ištvermės plaukimuose atlikti elektrokardiogramą (EKG) ir bendrą sveikatos patikrinimą. EKG tyrimas nėra privalomas 200 metrų plaukimui, tačiau yra privalomas 450 ir 1000 metrų plaukimams.

Suprantu ir sutinku, kad dalyvauju savo paties (-čios) rizika. Patvirtinu, kad esu fiziškai ir psichologiškai pasirengęs (-usi) dalyvauti žiemos / šalto vandens, ištvermės plaukime.

Aš prisiimu visišką atsakomybę už savo sveikatą ir saugumą prieš plaukimą, jo metu ir po jo, ir patvirtinu, kad Lietuvos sveikuolių sąjunga, renginio organizatoriai, savanoriai ir partneriai neatsako už galimas traumas, sveikatos sutrikimus ar kitus nuostolius.

Patvirtinu, kad perskaičiau, supratau ir sutinku laikytis galiojančių renginio bei ištvermės plaukimų taisyklių.

Plaukiko parašas		Data	
------------------	--	------	--

Stebėtojo / asistento duomenys

Vardas, pavardė	
El. paštas	
Patirtis (pvz., treneris, patyręs žiemos plaukikas)	
Parašas ir data	