1. pielikums

Latvijas Universitātes

Darbinieku sporta spēļu 2024 nolikumam

LATVIJAS UNIVERSITĀTES DARBINIEKU SPORTA SPĒLES 2024

PIETEIKUMS

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Komandas nosaukums)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** **p.k.** | **VĀRDS, UZVĀRDS** | **Struktūrvienība** | **SPORTA VEIDS****(vēlams norādīt)** | **Paraksts\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Komandas atbalstītāju skaits papildus komandā iekļautajiem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Ar savu parakstu apliecinu, ka

1. Sporta spēļu fiziskās aktivitātes esmu izvēlējies/-usies atbilstoši savam veselības stāvoklim un fiziskajai sagatavotībai;
2. Sporta spēļu laikā apņemos ievērot drošības noteikumus un uzņemos atbildību par savu veselību;
3. Esmu informēts/-a par to, ka LU nesedz veselības apdrošināšanas izmaksas.

Komandas kapteinis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Paraksts Vārds, uzvārds

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefona numurs e-pasts

Lūdzu rezervēt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_gultasvietas!

Lūdzu atzīmēt, ja būs nepieciešama telts vieta: skaits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nakšņošanas izdevumus 10 EUR par gultasvietu apmaksāt no\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_līdzekļiem.

Struktūrvienības vadītājs/izpilddirektors \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Paraksts) (Paraksta atšifrējums)