

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ НА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО РЕБЕНКА / ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

участника Экстремального забега «Стальной характер. Холод»,

(Российская Федерация, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск), 02.04.2023 г.

Я, ,

 года рождения, паспорт серия № , зарегистрированный по адресу: , являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_ (Ф.И.О) ребенка, дата рождения

В связи с участием (Ф.И.О.

несовершеннолетнего) в Экстремальном забеге «Стальной характер. Холод» (Российская Федерация, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск), проходящего 02.04.2023 года, в целях предоставления допуска к участию я, нижеподписавшийся, подтверждаю, признаю и от своего имени и в интересах

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

соглашаюсь с нижеследующим:

Указанное мероприятие предполагает наличие существенных рисков получения травм, включая

возможный постоянный паралич и смерть. Несмотря на то, что соблюдение определённых правил, технических норм, использование специального оборудования и самодисциплина могут снизить эти риски, опасность получения серьезных травм остаётся. Я осознаю, что Экстремальный забег «Стальной характер. Холод» является тем видом активности, который может повлечь получение серьёзных травм. Я подтверждаю отсутствие медицинских противопоказании для участия в данном мероприятии, что подтверждается соответствующими документами. Хранение данных документов, также является моей ответственностью.

Я сознательно и добровольно беру на себя ответственность за эти риски - как известные, так и неизвестные, в том числе риски, возникшие по причине халатности со стороны лиц, освобождённых от ответственности или иных лиц, и принимаю на себя полную ответственность за мое участие в Экстремальном забеге «Стальной характер. Холод».

Я добровольно ознакомлен и соглашаюсь с Положением проекта Экстремального забега «Стальной характер. Холод», правилами участия и обязуюсь соблюдать все общепринятые требования и условия участия. Я самостоятельно и в полном объеме несу ответственность за свои личные вещи, оставленные мною на территории места проведения Экстремального забега «Стальной характер. Холод».

Я от своего имени и имени своих наследников, правопреемников, личных представителей и ближайших родственников настоящим заявлением освобождаю от ответственности и судебного преследования Фонд поддержки спорта их служащих, должностных лиц, агентов и/или сотрудников, соорганизаторов, других участников, финансирующие организации, спонсоров, рекламодателей и, в соответствующих случаях, владельцев и арендодателей помещений, в которых проводятся мероприятия («освобождаемые лица»), в случае причинения любой травмы, нетрудоспособности, смерти, ущерба или повреждения, причиняемого лицу или имуществу по причине халатности лиц, освобождённых от ответственности, или причине в полной мере, разрешённой законом.

Настоящим заявлением я даю согласие организаторам мероприятия на фотосъемку, а также запись моего голоса и выступлений, использование моих фотографий, силуэтных изображений и других материалов, предполагающих воспроизведение моего внешнего облика и голоса, для маркетинговых целей в рамках данного мероприятия и мероприятий, которые будут проводиться в последующие годы.

Я признаю, что может проводиться аудио-, видео-, кино- и/или фотосъемка моего участия, и, давая согласие на фотосъемку и/или видеосъемку, я безвозмездно и бесплатно передаю права, перечисленные в п.5 выше, организаторам мероприятия.

Я, в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Организаторам на обработку моих персональных данных, включая их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

**С НАСТОЯЩИМ СОГЛАШЕНИЕМ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ/ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРИНЯТИИ РИСКОВ ОЗНАКОМЛЕН. Я ПОЛНОСТЬЮ ОСОЗНАЮ, ЧТО, ПОДПИСЫВАЯ ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ, Я ОТКАЗЫВАЮСЬ ОТ ОПРЕДЕЛЁННЫХ ПРАВ. Я ПОДПИСЫВАЮ НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ ДОБРОВОЛЬНО И БЕЗ КАКОГО-ЛИБО ПРИНУЖДЕНИЯ.**

ПОДПИСЬ: ДАТА:

