

Стартовий номер _____

ЗАЯВА ТА ЗГОДА
на участь учасника
у фізкультурно-оздоровчому заході
легкоатлетичному пробігу
«ФАРМАК: БІГ ДЛЯ ЗДОРОВ'Я»

Я, _____ (П.І.Б)
 паспорт серії « _____ » № _____ виданий _____
 _____ « _____ » _____ Р.,
 « _____ » _____ року народження
 (далі - «Учасник»),

прошу зареєструвати мене до участі у фізкультурно-оздоровчому заході, легкоатлетичному пробігу на _____
 (вказати відстань
 100м, 500 м або 2000

м)
 «ФАРМАК: БІГ ДЛЯ ЗДОРОВ'Я» далі (Змагання), що відбудеться 3 вересня 2021 р. у місті Шостка.

При цьому я усвідомлюю та погоджуюсь, що:

1. Ризики отримання травми та/або смерті від діяльності, пов'язаної із участю у Змаганнях, є високими та включають, зокрема: інфаркт; інсульт, вірогідність смерті; вивихи; розтягнення; переломи; синдром перевантаження; травми, спричинені транспортними засобами та інші. Всі названі ризики (та інші не включені до наведеного переліку) я усвідомлюю та всю відповідальність за них беру на себе. Правила, закріплені в Регламенті Змагань, спеціальне обладнання та особиста дисципліна можуть зменшити ризик настання серйозних травм та/або смерті, проте не виключають існування таких ризиків.

2. Після повного ознайомлення із Регламентом Змагань, розміщеним в мережі Інтернет на офіційному сайті Змагань, я свідомо і добровільно допускаю і приймаю всі ризики, як ті, що вказані в п. 1, так і будь-які інші, що можуть виникнути під час проведення Змагань, а також беру на себе повну відповідальність за свою участь уданому Заході та за будь - які наслідки для мого здоров'я та/або життя.

3. Я добровільно погоджуюся дотримуватися зазначених в Регламенті Змагань умов участі. Якщо мною буде встановлено будь - яку небезпеку для мого здоров'я та/або життя під час участі в Змаганні, я зобов'язуюсь негайно добровільно припинити участь в Змаганні та повідомити про дану небезпеку відповідальній особі.

4. У разі виникнення в мене майнового права на відшкодування збитків та/або моральної шкоди та/або будь-яких витрат, пов'язаних із лікуванням, відновленням психічного стану, реабілітацією тощо у зв'язку з настанням будь -якої з невідкладних обставин, вказаних в п. 1 даної Заяви, Я, здійснюючи своє право на відмову від майнового права згідно з ч. 3 ст. 12 Цивільного кодексу України, відмовляюся від права на відшкодування збитків та/або моральної шкоди та/або будь-яких витрат, пов'язаних із лікуванням, відновлення психічного стану, реабілітацією тощо від Організаторів та її посадових осіб, керівників, представників, директорів, агентів та/або співробітників, підрозділів та/або правонаступників, а також їх незалежних підрядників, фінансуючих установ, спонсорів, рекламодавців, волонтерів і, у відповідних випадках, власників та орендодавців приміщень, що використовуються для проведення Заходу. Дана відмова є дійсною як для мене, так і для моїх правонаступників, особистих представників та/або членів сім'ї.

5. Я надалі погоджуюся відшкодувати будь-які збитки, витрати, забезпечити юридичний захист та звільнити від майнових та немайнових претензій Організаторів щодо будь-якої відповідальності, витрат, претензій або необхідності сплати збитків та/або моральної шкоди та/або будь-яких витрат, пов'язаних із лікуванням, відновлення психічного стану, реабілітацією, заподіянням шкоди честі, гідності фізичної особи, діловій репутації фізичної або юридичної особи тощо у разі нанесення мною будь-яких ушкоджень, травм, каліцтв, смерті та/або збитків здоров'ю та/або майну третьої особи у зв'язку з участю в Змаганні.

6. Я підтверджую, що станом на дату проведення Змагань я досягнув(-ла) **повних _____ років, не маю жодних захворювань, травм і вад, які могли б перешкоджати безпечній участі у Змаганнях, що я фізично здоровий(а) і достатньо підготовлений(-а) для участі у всіх видах діяльності, пов'язаної із Змаганнями. Моя участь у Змаганнях є цілком добровільною.**

7. Я погоджуюсь на надання першої допомоги та/або іншого медичного лікування у разі ушкодження, травми або хвороби, що виникли під час проведення Заходу, і цим звільняю Організаторів від будь-якої можливої відповідальності або претензій, що виникають внаслідок надання першої допомоги та/або іншого медичного лікування.

8. Організатори зберігають за собою право на власний розсуд відкладати, скасовувати або змінювати порядок проведення Заходу у зв'язку із погодними умовами, стихійним лихом або іншими чинниками, що не контролюються Організаторами і які можуть вплинути на здоров'я та/або безпеку учасників без здійснення відшкодування будь-яких витрат.

9. Я надаю Організаторам дозвіл на створення, використання, в тому числі опублікування, відтворення, публічний показ (публічну демонстрацію), повторне оприлюднення, переробку, внесення інших змін, розповсюдження шляхом продажу або будь-яким іншим чином фотографій, інших художніх творів або будь-якого іншого зображення мене під час участі у Змаганнях або пов'язаній діяльності з будь-якою метою на необмежений строк. При цьому я відмовляюся від отримання будь-якої оплати за створення та/або подальше використання фотографій та інших художніх творів.

10. Я надаю Організаторам дозвіл безоплатно знімати на фото-, кіно-, теле-, відеоплівку мою діяльність під час проведення Змагань, і надалі використовувати будь-яким чином без попередньої згоди, в тому числі опубліковувати, здійснювати відтворення, публічний показ (публічну демонстрацію), повторне оприлюднення, здійснювати переробку, вносити інші зміни, розповсюджувати шляхом продажу або будь-яким іншим чином, який Організатори вважатимуть за доцільний. Такий дозвіл включає надання Організаторам права використовувати будь-яким чином, відтворювати моє ім'я, прізвище, образ, подобу, голос, фотографію, відеозапис з моїм зображенням і біографічну інформацію у зв'язку із Змаганнями без виплати мені будь-якого роду винагороди.

Вважаючи це умовою допуску до участі у Змаганні, я відмовляюся від права на відшкодування збитків та/або моральної шкоди та/або будь-яких витрат, пов'язаних із лікуванням, відновленням психічного стану, реабілітацією тощо, до Організаторів, а також звільнити Організаторів від усіх теперішніх та майбутніх претензій відносно моєї участі у Змаганні або діяльності, пов'язаних із проведенням Змагань, що можуть бути висунуті мною, моїми правонаступниками, особистими представниками та/або членами сім'ї.

Я ОЗНАЙОМИВСЯ(-ЛАСЯ) ІЗ ДАНОЮ ЗАЯВОЮ ПРО ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ТА ПРИЙНЯТТЯ РИЗИКУ, В ПОВНІЙ МІРІ РОЗУМЮ УМОВИ І ФАКТ ВІДМОВИ ВІД ПЕВНИХ ПРАВ ШЛЯХОМ ЇЇ ПІДПИСАННЯ. Я НАДАВ(-ЛА) ПОВНУ ТА ДОСТОВІРНУ ІНФОРМАЦІЮ ПРО СЕБЕ, СТАН СВОГО ЗДОРОВ'Я ТА ФІЗИЧНУ ГОТОВНІСТЬ ДО УЧАСТІ В ЗМАГАННІ. Я ПІДПISУЮ ДАНУ УГОДУ ДОБРОВОЛЬНО І БЕЗ ПРИМУСУ.

Підпис _____

Дата _____

Контактна особа при надзвичайній ситуації (обов'язково вказати П. І. П., телефон) _____

Номер телефону учасника _____