

Стартовий номер _____

**Згода батьків (законних представників)
на участь учасника
у фізкультурно-оздоровчому заході
легкоатлетичному пробігу
«ФАРМАК: БІГ ДЛЯ ЗДОРОВ'Я»**

Я, _____
(П.І.Б., батька/матері / законного представника повністю)
(паспорт батька/матері / законного представника повністю) серії «_____» № _____ виданий _____ р.,
(ким виданий паспорт) (коли виданий паспорт)
батько/мати/законний представник неповнолітнього(ї) _____
(потрібне підкреслити) (П.І.Б. неповнолітнього учасника забігу повністю)
_____ (далі - «Учасник»),
«_____» _____ року народження, свідоцтво про народження серія _____ номер, _____
видане «_____» _____ року _____,
(дата видачі свідоцтва) (ким видане свідоцтво)

_____ *

(Номер і дата рішення про призначення опікуном / піклувальником, договору про влаштування дітей на виховання та спільне проживання у прийомній сім'ї, реквізити посадової посвідчення керівника будинку дитини, дитячого будинку, інших аналогічних виховних установ і закладів соціального захисту з реквізитами наказу про зарахування дитини).

зареєстрованого (ї) за адресою: _____,
(адреса реєстрації неповнолітнього учасника)

фактично _____ проживаючого(ї) _____ за
адресою: _____,
(адреса реєстрації неповнолітнього учасника)

надаю згоду на участь моєї дитини (опікуваного) у Змаганнях із забігу у фізкультурно-оздоровчому заході легкоатлетичному пробігу «ФАРМАК: БІГ ДЛЯ ЗДОРОВ'Я» далі (Змагання), що відбудеться 3 вересня 2021 р. у місті Шостці за адресою: вул. Свободи, 37

При цьому:

1. Я та моя дитина (підопічний) ознайомлені з Регламентом проведення Змагань та правилами техніки безпеки, з якими я повністю погоджуюсь.
2. Я зобов'язуюсь, що я і моя дитина (підопічний) будемо дотримуватись всіх вимог організаторів Змагань, пов'язаних з питаннями безпеки і умовами допуску до Змагань.
3. Я усвідомлюю потенційно можливі шкідливі наслідки для життя чи здоров'я, у зв'язку з участю у Змаганнях, для моєї дитини (підопічного) та її майна.
4. Я усвідомлюю, що участь моєї неповнолітньої дитини (підопічного) в даному виді Змагань, при наявності у моєї дитини (підопічного) протипоказань лікарів, може привести до негативних наслідків для його здоров'я і життя.
5. Я підтверджую, що моя дитина (підопічний) за станом здоров'я може брати участь у змаганнях із забігу на дистанцію 2 км, має необхідний допуск лікарів для участі.
6. Я несу відповідальність за всю шкоду, заподіяну життю, здоров'ю та майну моєї дитини (підопічного).
7. Я приймаю всю відповідальність за травмування моєї дитини (підопічний) до, підчас і після змагань не з вини організатора (включаючи, але не обмежуючись випадками заподіяння травм внаслідок недотримання вимог, що пред'являються до учасників Змагань та необережного поводження учасника під час Змагань), і не маю права вимагати будь-якої компенсації за нанесення збитків від організаторів Змагань.
8. Якщо під час Змагань з дитиною (підопічний) станеться нещасний випадок, прошу повідомити про це _____ (ПІБ, номер телефону)
9. Я несу повну відповідальність за особисте майно і майно моєї дитини (підопічного), залишене на місці проведення Змагань, і в разі його втрати не маю право вимагати компенсації від організаторів Змагань.
10. У разі необхідності я готовий скористатися медичною допомогою, наданою мені і / або моїй дитині (підопічному) організаторами Змагань.
11. Я згоден з тим, що виступ моєї дитини (підопічного) та інтерв'ю з ним і / або зі мною може бути записано і показано в засобах масової інформації, а також записано і показано в цілях реклами без обмежень за часом і форматом; я відмовляюся від компенсації щодо цих матеріалів.
12. Я підтверджую, що рішення про участь моєї дитини (підопічного) прийнято мною усвідомлено без будь-якого примусу, в стані повної дієздатності, з урахуванням потенційної небезпеки даного виду спорту.
13. Я відмовляюся в майбутньому від всіх претензій правового характеру до організаторів змагань за будь-яку фізичну, майнову та немайнову шкоду заподіяну моїй дитині (підопічному)

«_____» _____ 2021 р.

(дата) (підпис) (ПІБ)