СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА УЧАСТИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В СОРЕВНОВАНИЯХ

Я,

(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

родитель/законный представитель (нужное подчеркнуть)

(ФИО несовершеннолетнего участника забега полностью)

(далее – «Участник»), года рождения, на основании свидетельства о рождении серия

 номер , выдано г. ,

зарегистрированный по адресу:

 , добровольно соглашаюсь на участие моего ребёнка (опекаемого) в СОРЕВНОВАИЯХ **– «V Акватлон «Две стихии»» на дистанции 3,5 км/1,5 км /1,0км/ Акватлоша** (нужное подчеркнуть), далее по тексту – «Соревнования», проводимом РСОО «Федерация триатлона Хабаровского края» **01.06.2025 г.**

1. Я осознаю, что участие моего ребёнка (опекаемого) в данном виде соревнований, при наличии у моего ребёнка (опекаемого) противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для его здоровья и жизни.
2. Я подтверждаю, что мой ребёнок (опекаемый) имеет необходимый допуск врачей для участия в данном виде соревнований, что подтверждается прилагаемой справкой о допуске к вышеуказанному забегу на дистанцию **3,5 км/1,5 км / 1,0 км/ Акватлоша (нужное подчеркнуть).**
3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную мной и/или моим ребёнком (опекаемым) по ходу Соревнований не по вине Организаторов (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травм вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам Соревнований и неосторожного поведения участника во время Соревнований), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба от Организаторов Соревнований.
4. Если во время Соревнований с ребёнком (опекаемым) произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (указывается ФИО и номер телефона лица для передачи сообщения)
5. Я гарантирую, что я и мой ребёнок (опекаемый) будем следовать всем требованиям Организаторов Соревнований, связанным с вопросами безопасности и условиями допуска к Соревнований.
6. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество и имущество моего ребёнка (опекаемого), оставленное в месте проведения Соревнований, а в случае его утери обязуюсь не предъявлять требований о компенсации к Организаторам Соревнований.
7. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне и/или моему ребёнку (опекаемому) Организаторами Соревнований.
8. Я подтверждаю, что я и мой ребёнок (опекаемый) с Регламентом Соревнований ознакомлены.
9. Я согласен с тем, что фото, видео с выступлением моего ребёнка (опекаемого) и интервью с ним и/или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации без ограничений по времени и формату; я отказываюсь от компенсации в отношении таких материалов.
10. Я подтверждаю, что решение об участии моего ребёнка (опекаемого) принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.
11. Я даю согласие РСОО «Федерация триатлона Хабаровского края» на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (опекаемого) - сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий в целях организации участия в Соревнованиях с применением различных способов обработки. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

 / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (ФИО родителя/ законного представителя)

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.