**Согласие на участие в соревнованиях по беговелогонкам.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

несу личную ответственность за состояние здоровья несовершеннолетнего участника

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. участника, дата рождения)

# и даю согласие на участие в соревновании по беговелогонкам, проходящему на площадке водноспортивной станции ТОФ, г. Владивосток. Гарантирую, что ребенок регулярно проходит медицинский осмотр и допущен врачом до занятий спортом и участии в соревнованиях. Осознаю, что участие в тренировке связанно с риском получения травм, телесных повреждений и несчастных случаев. Даю согласие на обработку персональных данных и на осуществление фото- и видеосъемки во время мероприятия, с дальнейшей возможностью размещения в СМИ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата подпись