

РАСПИСКА

Я, _____ (ФИО),

Категория _____

Номер участника _____, (заполняется организаторами)

Настоящим подтверждаю, что для участия 4-5 июля 2020 года в соревновании «Kosmos Uphill 2020» прошел(а) медицинское освидетельствование у врача и не имею противопоказаний к участию.

Я осознаю, что в результате моего участия в данном соревновании могут наступить неблагоприятные последствия для моего здоровья, ответственность за собственную безопасность и здоровье несу самостоятельно. В случае несчастного случая во время соревнования, получения травмы или получения физического ущерба, я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам «Kosmos Uphill 2020».

Обязуюсь находиться в стартовой и финишной зонах в медицинской маске.

Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.

В соответствии со статьей 145 Гражданского кодекса Республики Казахстан и в целях популяризации спорта, а также деятельности ОО «Экстремальная Атлетика» настоящим предоставляю свое согласие на осуществление видео и фотосъемки моего изображения (фотография и/или видеоролик) / моего участия в «Kosmos Uphill 2020», а также предоставляю согласие на опубликование, воспроизведение и распространение, использование моего изображения любыми способами и любыми средствами без ограничения по сроку и по территории использования. Настоящее согласие предоставляю на безвозмездной основе.

Я ознакомлен(а) с положением и регламентом соревнования, и осознаю, что при их нарушении могу быть дисквалифицирован(а).

Я ознакомился(ась) с данным документом и понял(а) его смысл.

_____/_____/_____
(Дата) (Подпись) (фио)