

Стартовый номер

**ОФ «Ozine Sen»**

(организатору спортивного соревнования)

**РАСПИСКА о здоровье и участии**

(заполняется одним из родителей и/или законным представителем, если участнику на момент проведения соревнования не исполнилось полных 18 лет)

***(заполняется собственноручно)***

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать ф.и.о. полностью родителя и/или законного представителя участника)*

ИИН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: удостоверение личности, паспорт, вид на жительство *(нужное подчеркнуть)* №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан *(указать дату выдачи и орган выдачи*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь родителем и/или законным представителем *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать ф.и.о. полностью несовершеннолетнего участника)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

выражаю свое согласие на участие моего ребенка в спортивном соревновании *«Первый городской полу-марафон «AKTAU HALF-MARATHON» (далее – Соревнование) на дистанции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_км.*

**Данной распиской:**

1. подтверждаю, что я и мой ребенок ознакомлены с Положением о проведении Соревнования, размещенном на сайте организатора caspian-marathon.kz;
2. подтверждаю, что мой ребенок находится в хорошей физической форме, прошел(-а) медицинское освидетельствование у врача и не имеет медицинских противопоказаний к участию в соревновании и обязуюсь в случае ухудшения состояния здоровья моего ребенка не допустить его к участию в соревновании;
3. осознаю все риски, связанные с данным событием, и понимаю, что забег требует серьезной спортивной подготовки;
4. осознаю, что в результате участия моего ребенка могут наступить неблагоприятные последствия для его/ее здоровья;
5. подтверждаю, что ответственность за безопасность и здоровье моего ребенка несу самостоятельно;
6. подтверждаю, что при несчастном случае во время соревнований, получении травмы или получении физического ущерба, я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам “Caspian Marathon”, общественному фонду в целом. Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.
7. Подтверждаю, что при подписании настоящей Расписки не нахожусь в состоянии наркотического, токсического, алкогольного опьянения, по состоянию здоровья могу осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности. А также подтверждаю, что не нахожусь под влиянием заблуждения, обмана, насилия, угрозы, злонамеренного соглашения или стечения тяжелых обстоятельств.
8. За Расписку, написанную не собственноручно, Организатор ответственности не несет.

Я ознакомлен(а) с положением и регламентом забега, и осознаю, что при их нарушении может быть дисквалифицирован мой ребенок.

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

Я согласен(а) с тем, что мой ребенок будет не допущен(а) до соревнований 11 мая 2025 г., в случае утери/порчи своего стартового (бегового) номера участника.

Дата составления расписки: «10» мая 2025 г. Подпись родителя (опекун) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_