**Расписка об ответственности**

**участника соревнований** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

(далее-«участник»),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, добровольно принимаю участие в соревнованиях от РФСОО «ФВСАиПС РТ».

Дата проведения 24.12.2022

Место проведения, адрес: г. Казань, зал «Академии гимнастики и спорта», ул. Гвардейская 55а.

и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную мною по ходу Соревнований, несу полную ответственность за состояние моего здоровья на момент Соревнований, утверждаю, что моё здоровье достаточно для участия в Соревнованиях без негативных последствий для него и его окружающих, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с организаторов Соревнований.

2. Я понимаю и соглашаюсь, что организатор не несет ответственность за вред, причиненный моей жизни, и/или моему здоровью в результате:

- моей неосторожности, и/или неосторожности других участников и /или гостей Соревнований;

- ухудшения моего здоровья, наступившего вследствие острого заболевания, обострения травмы или хронического заболевания;

- действий и/или бездействий третьих лиц;

3. В случае если во время Соревнования со мной произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается кому (ФИО) и номер телефона)

4. Я обязуюсь, что буду следовать всем требованиям организаторов Соревнования, связанным с вопросами безопасности.

5. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Соревнования, и в случае его утери не имею право требовать компенсации.

6. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне организаторами Соревнования, и даю на это свое письменное согласие.

7. С Регламентом турнира, Правилами ознакомлен(а) и согласен(на).

8. Я даю согласие организаторам мероприятия на фотосъемку и запись моего голоса и выступлений, а также использование фотографий, силуэтных изображений и других материалов, предполагающих воспроизведение моего внешнего облика и голоса, для маркетинговых целей в рамках данного мероприятия и мероприятий, которые будут проводиться в последующие годы.

9. Я признаю, что может проводиться аудио-, видео-, кино- и/или фотосъемка участия моего ребёнка, и, давая согласие на фотосъемку и/или видеосъемку, я безвозмездно и бесплатно передаю права, перечисленные в п.7 выше, организаторам мероприятия.

10. Я, в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Организаторам на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, включая их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

11. Подтверждаю, что на дату проведения турнира заболеваний, препятствующих участию в турнире, не имею

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

(подпись) (ФИО)

«\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.