СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В ПЕРВЕНСТВЕ ЕВРОПЫ ПО ТХЭКВОНДО (ГТФ).

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

родитель / законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)

(далее – «участник»), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в Первенстве Европы по тхэквондо (ГТФ) (далее «Соревнования»), место проведения: 420026,город Казань, пр-т Ф.Амирхана, д1Г, Дворец единоборств «Ак-Барс», http://abars-sport.ru и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я в полной мере осознаю все возможные последствия получения /мной/ моим ребенком (опекаемым) травмы во время Соревнований. Принимаю всю ответственность за любую травму, полученную (мной) моим ребенком (опекаемым) по ходу Соревнований, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с организаторов Соревнований.

2. В случае если во время Соревнований с ребенком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается кому (ФИО) и номер телефона)

3. Я обязуюсь, что (я) мой ребенок будет следовать всем требованиям организаторов Соревнований, связанным с вопросами безопасности.

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

5. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной (мне) моему ребенку (опекаемому) организаторами Соревнований.

6. С Положением о проведении Соревнований ознакомлен.

7. Я доверяю сопровождающему лицу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принимать решения по организационным вопросам, касающихся проезда к месту соревнований, участия в соревнованиях, организацию размещения, возможных медицинских вмешательств, нести ответственность за жизнь и здоровье ребенка (детей) в период проведения соревнований, включая сроки проезда.

8. Я согласен с тем, что выступление моего ребенка (опекаемого) и интервью с ним и / или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату, я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

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

(подпись) (ФИО родителя / законного представителя)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

Подпись удостоверяю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель клуба печать подпись