СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В ЧЕМПИОНАТЕ ЕВРОПЫ ПО ТХЭКВОНДО (ГТФ)

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

 (ФИО участника полностью)

(далее – «участник»), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, добровольно соглашаюсь на участие в Чемпионате 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 травмы во время Соревнований. Принимаю всю ответственность за любую травму, полученную мной по ходу Соревнований, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с организаторов Соревнований.

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

 (указывается кому (ФИО) и номер телефона)

3. Я обязуюсь, что я буду 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 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, в период проведения соревнований, включая сроки проезда.

8. Я согласен с тем, что мое выступление и интервью со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а так же записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату, я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

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

(подпись) (ФИО участника)

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

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

Руководитель клуба печать подпись