**ЗГОДА НА УЧАСТЬ У СПОРТИВНОМУ ЗАХОДІ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ім’я та прізвище** |  |
| **Дата народження** |  |
| **Місто** |  |
| **Електронна пошта** |  |
| **Номер телефону** |  |
| **Номер телефону та ім’я контактної особи на випадок екстреної ситуації** |  |
| **Спортивний захід (Захід)** |  |
| **Дата провдення Заходу** |  |
| **Місце проведення Заходу** |  |

**Підписуючи цей документ, я підтверджую свою згоду на участь у Заході за такими умовами:**

1.**Медичний стан.** Я підтверджую, що знаходжусь у належному фізичному стані для участі у Заході і проконсультувався(-лася) з лікарем, медичним фахівцем або іншим постачальником медичних послуг, якщо необхідно. Я підтверджую, що беру участь у Заході на власний ризик та несу відповідальність за власне здоровʼя та безпеку.

2.**Прийняття ризиків.** Я усвідомлюю, що участь у Заході повʼязана з можливими ризиками для здоровʼя, включаючи, але не обмежуючись, травмами, виснаженням, непритомністю, смертю або іншим негативним впливом на моє здоровʼя. Я погоджуюсь брати участь у Заході, усвідомлюючи ці ризики, і добровільно приймаю їх. Я погоджуюсь дослухатися до свого організму під час Заходу та робити перерви або припинити участь, якщо відчую погіршення самопочуття.

3.**Звільнення від відповідальності**. Я погоджуюся, що організатори Заходу, спонсори, постачальники послуг, медичний персонал та інші залучені особи не несуть відповідальності у випадку будь-яких травм або втрат, що можуть статися під час моєї участі у Заході, і звільняються від будь-яких претензій, скарг або позовів, повʼязаних із моїм здоровʼям, які можуть виникнути під час або після Заходу.

4.**Правила проведення Заходу та дотримання інструкцій**. Я погоджуюсь дотримуватись всіх правил та інструкцій персоналу Заходу, а також норм поведінки під час Заходу. Я підтверджую, що я ознайомився(-лась) з Положенням (правилами) про проведення Заходу. Я погоджуюсь з тим, що несу персональну відповідальність за самостійне прямування в укриття, пропоноване організатором згідно зі схемою у стартовому пакеті або будь-яке інше, якщо повітряна тривога почалась в процесі подолання дистанції, розумію і несу персональну відповідальність, прийнявши рішення брати участь у спортивній події під час військового стану.

5.**Обробка персональних даних.** Відповідно до вимог статті 8 Закону України «Про рекламу» надаю однозначну згоду на використання створених Організаторами проєкту фотографій, ілюстрацій, відео-матеріалів тощо, що містять моє зображення, у рекламі майбутніх заходів Організаторів; відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних», даю свою згоду на обробку моїх персональних даних при проведенні заходів, повʼязаних організацією спортивно-громадського заходу, а також погоджуюсь на надання інтервʼю представникам ЗМІ.

6.**Контактна особа на випадок екстреної ситуації та медична допомога**. У разі нещасного випадку на заході прошу повідомити контактну особу, зазначену мною при реєстрації. У разі необхідності я погоджуюсь на надання мені першої медичної допомоги під час або після Заходу та, якщо це буде потрібно, транспортування до медичного закладу. Якщо я потребуватиму подальшого медичного лікування, що виходить за межі наданого на місці, я підтверджую, що самостійно несу відповідальність за всі витрати.

ПІДПИС УЧАСНИКА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_