**РАСПИСКА УЧАСТНИКА**

Осенний благотворительный забег «СПОРТ ВО БЛАГО»

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

*(Ф.И.О.)*

(далее – «Участник»), \_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, добровольно соглашаюсь на участие в мероприятии «Осенний благотворительный забег «СПОРТ ВО БЛАГО» Благотворительного Фонда «Синдром любви», далее по тексту – «Мероприятии».

1. Подтверждаю, что не имею медицинских противопоказаний для участия в данном Мероприятии и несу ответственность за своё здоровье.

Я предупрежден (-а), что участие в данном Мероприятии связано с повышенным риском причинения вреда здоровью и/или жизни.

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 Мероприятия;
* ухудшения моего здоровья, наступившего вследствие острого заболевания, обострения травмы или хронического заболевания;
* действий и/или бездействий третьих лиц;
1. Настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных в рамках федерального закона Российской Федерации от 27 июня 2006 г. № 152-Ф3 «О персональных данных».
2. Я подтверждаю, что ознакомился (-ась) с Положением о проведении Мероприятия и принимаю все его пункты.
3. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Мероприятия и в случае его утери не имею право требовать компенсации от Организаторов.
4. Я согласен (-а) с тем, что моё выступление и интервью 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.
5. Я подтверждаю, что решение о моем участии в Мероприятии принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности.

 / /

 (подпись) (ФИО)

« » 2024 г.