

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ИНЫХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА УЧАСТИЕ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

**В ОСЕННЕМ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОМ ЗАБЕГЕ «СПОРТ ВО БЛАГО»**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя / иного законного представителя полностью)  
родитель /опекун/попечитель/приемный родитель (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (ФИО несовершеннолетнего участника полностью)  
(далее – «Участник»), \_\_\_\_\_ года рождения, на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ (номер и дата постановления о назначении опекуном/попечителем, договора о передаче на воспитание приемным родителям, реквизиты должностного удостоверения руководителя дома ребенка, детского дома, других аналогичных воспитательных учреждений и учреждений социальной защиты с реквизитами приказа о зачислении ребенка). Зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_ добровольно соглашаюсь на участие моего ребёнка (опекаемого) в «Осеннем благотворительном забеге «СПОРТ ВО БЛАГО» (далее Мероприятие), проводимом Организатором – Благотворительным фондом поддержки людей с синдромом Дауна «Синдром любви».-

1. Я осознаю, что участие моего ребёнка (опекаемого) в забеге, при наличии у моего ребёнка (опекаемого) противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для его здоровья и жизни.
2. Я подтверждаю, что мой ребёнок (опекаемый) имеет необходимый допуск врачей для участия в забеге.
3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную мной и/или моим ребёнком (опекаемым) по ходу забега не по вине Организатора (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травм вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам забега осторожного поведения участника во время забега), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба от Организатора забега.
4. Если во время забега с ребёнком (опекаемым) произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_ (ФИО и номер телефона)
5. Я обязуюсь, что я и мой ребёнок (опекаемый) будем следовать всем требованиям Организатора забега, связанным с вопросами безопасности и условиями допуска.
6. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество и имущество моего ребёнка (опекаемого), оставленное на месте проведения забега (не сданное в камеру хранения), и в случае его утери не имею право требовать компенсации от Организатора.
7. В случае необходимости я готов (-а) воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне и/или моему ребёнку (опекаемому) Организатором забега.
8. Я подтверждаю, что я и мой ребёнок (опекаемый) с Положением о проведении Осеннего благотворительного забега «СПОРТ ВО БЛАГО» ознакомлены и принимаю все его пункты.
9. Я согласен (-а) с тем, что выступление моего ребёнка (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 социальной рекламы без ограничений по времени и формату; я не буду претендовать на вознаграждение за использование этих материалов.
10. Я уведомлен (-а) о том, что во время Мероприятия будет проводиться фото- и видеосъемка, и даю согласие Благотворительному фонду «Синдром любви» на использование моего изображения и/или изображения моего ребенка (опекаемого), полученного в результате такой фото- и видеосъемки, в некоммерческих целях, если только не предупрежу специально Организатора об ином.
11. Я подтверждаю, что решение об участии моего ребёнка (опекаемого) в забеге принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя /законного представителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.