Организатору спортивного мероприятия

**РАСПИСКА**

об ответственности участника соревнований / законного представителя несовершеннолетнего участника соревнований (НУС)

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

(Ф.И.О участника /законного представителя НУС)

Законный представитель НУС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (для участников 10-17 лет) (Ф.И.О)

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_г.

ВЫРАЖАЮ ЖЕЛАНИЕ принять участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

которые проводятся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее-Соревнования).

Я добровольно подписываю данный документ в качестве необходимого условия участия в Соревнованиях. С правилами Соревнований ознакомлен и полностью согласен следовать им.

ПОДВЕРЖДАЮ, что:

* Я принимаю на себя всю ответственность за возможные травмы и прочие последствия несчастных случаев, которые могут произойти со мной во время Соревнований, в т.ч. особо тяжкие последствия.
* Я физически и морально подготовлен к участию в Соревнованиях и к возможному связанному с таким участием умственному и физическому напряжению.
* Во время Соревнований я никогда и ни при каких обстоятельствах не буду умышленно создавать ситуации, которые могут причинить вред другим участникам , организаторам, посторонним лицам, а также их имуществу.
* Я буду неотступно соблюдать все правила соревнований.

 **Я подтверждаю, что у меня нет следующих симптомов COVID-19: ЛИХОРАДКА, ОДЫШКА, СУХОЙ КАШЕЛЬ, НАСМОРК, АНГИНА, НЕДОМОГАНИЕ, ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ.**

**Я подтверждаю, что за последние 14 дней не покидал границы России и не контактировал с людьми, которые находились за границей за последние 20 дней.**

ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЕ с тем, что в случае причинения во время проведения соревнований или в связи с их проведением вреда имущества граждан и организаций, вреда, причиненного жизни или здоровью мне и участникам Соревнования или иных лиц, всю ответственность за возможные последствия причинения вреда несет непосредственный причинитель вреда.

Личная /законного представителя НУС / подпись: \_\_\_\_\_ \_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 подпись расшифровка подписи

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г.

Организатору спортивного мероприятия

**РАСПИСКА**

об ответственности участника соревнований / законного представителя несовершеннолетнего участника соревнований (НУС)

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

(Ф.И.О участника /законного представителя НУС)

Законный представитель НУС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (для участников 10-17 лет) (Ф.И.О)

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_г.

ВЫРАЖАЮ ЖЕЛАНИЕ принять участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

которые проводятся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее-Соревнования).

Я добровольно подписываю данный документ в качестве необходимого условия участия в Соревнованиях. С правилами Соревнований ознакомлен и полностью согласен следовать им.

ПОДВЕРЖДАЮ, что:

* Я принимаю на себя всю ответственность за возможные травмы и прочие последствия несчастных случаев, которые могут произойти со мной во время Соревнований, в т.ч. особо тяжкие последствия.
* Я физически и морально подготовлен к участию в Соревнованиях и к возможному связанному с таким участием умственному и физическому напряжению.
* Во время Соревнований я никогда и ни при каких обстоятельствах не буду умышленно создавать ситуации, которые могут причинить вред другим участникам , организаторам, посторонним лицам, а также их имуществу.
* Я буду неотступно соблюдать все правила соревнований.

 **Я подтверждаю, что у меня нет следующих симптомов COVID-19: ЛИХОРАДКА, ОДЫШКА, СУХОЙ КАШЕЛЬ, НАСМОРК, АНГИНА, НЕДОМОГАНИЕ, ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ.**

**Я подтверждаю, что за последние 14 дней не покидал границы России и не контактировал с людьми, которые находились за границей за последние 20 дней.**

ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЕ с тем, что в случае причинения во время проведения соревнований или в связи с их проведением вреда имущества граждан и организаций, вреда, причиненного жизни или здоровью мне и участникам Соревнования или иных лиц, всю ответственность за возможные последствия причинения вреда несет непосредственный причинитель вреда.

Личная /законного представителя НУС / подпись: \_\_\_\_\_ \_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 подпись расшифровка подписи

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г.