**09.12.2017 Kutuzov Swim Cup Малоярославец**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, участник соревнований **Kutuzov Swim Cup**,проходящих 09 декабря 2017 года, подтверждаю, что ответственность за любые возможные травмы, произошедшие во время спортивного мероприятия, возлагаю на себя. Я осведомлен о необходимости получения медицинского допуска на участие в соревнованиях и о состоянии своего здоровья, никаких медицинских противопоказаний, препятствующих участию в соревнованиях не имею. Если в ходе с соревнований со мной произойдет несчастный случай или недомогание, я разрешаю организаторам оказать мне необходимую медицинскую помощь, а в случае госпитализации сообщить об этом контактному лицу.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что ознакомился и согласен с Положением **Kutuzov Swim Cup**

Я даю свое согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, согласно Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», необходимых для организации и проведения соревнования.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись

**РАСПИСКА ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ**

**09.12.2017 Kutuzov Swim Cup Малоярославец**

Я, (мать, отец, законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 подчеркнуть Ф.И.О.

полностью осознаю риск, связанный с участием в соревнованиях **Kutuzov Swim Cup** и принимаю на себя всю ответственность за жизнь, здоровье и любые возможные травмы, которые могут произойти с моим ребёнком во время спортивного мероприятия.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребёнка, дата рождения

Я подтверждаю, что ознакомился и согласен с Положением **Kutuzov Swim Cup**

Я даю свое согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, согласно Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», необходимых для организации и проведения соревнования.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись