**Расписка участника соревнований**

**09.08.2020 SwimRun Малоярославец**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, участник соревнований **SwimRun**, 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; о состоянии своего здоровья и 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 **SwimRun.**

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 родителей за несовершеннолетних участников соревнований**

**09.08.2020 SwimRun Малоярославец**

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

Ф.И.О.

полностью осознаю риск, связанный с участием в соревнованиях **SwimRun** 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 **SwimRun.**

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/ расшифровка телефон