

РАСПИСКА ОТ РОДИТЕЛЕЙ/ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ
(если участнику на момент проведения соревнований не исполнилось полных 18 лет)

Я, _____,
(полное фамилия, имя и отчество)

Моб. телефон: +7 (____) _____

Являюсь законным представителем/родителем

(полное имя сына (дочери)/ребенка)

Настоящим подтверждаю, что несу самостоятельно полную ответственность за принятое решение, разрешив своему сыну (дочери)/ребенку участвовать в «Осеннем забеге 2019» на дистанцию

3 км - 11 км
(Нужное подчеркнуть)

который пройдет «9» ноября 2019 г. в г. Алматы. Подтверждаю отсутствие у моего сына (дочери)/ребенка заболеваний, которые представляют опасность для жизни и здоровья моего сына (дочери)/ребенка при участии в забеге.

Полностью осознаю все возможные последствия и риск участия в «Осеннем забеге 2019». Отказываюсь от любых материальных и иных претензий к организаторам КФ «Смелость быть первым» по поводу состояния здоровья моего ребенка, а также потерянных во время соревнований личных вещей.

Даю свое согласие на участие моего сына (дочери)/ребенка в данном мероприятии.

В соответствии со статьей 145 Гражданского кодекса Республики Казахстан и в целях популяризации «Алматы Марафона», а также деятельности Корпоративный Фонд «Смелость быть первым» (далее Фонд) настоящим предоставляю свое согласие на осуществление Фондом или третьими лицами, действующими от имени и в интересах Фонда, видео и фотосъемки моего(мой) сына (дочери)/ребенка (фотография и/или видеоролик) / его/ее участия в «Осеннем забеге 2019», а также предоставляю согласию Фонду на опубликование, воспроизведение и распространение, использование его (ее) изображения любыми способами и любыми средствами без ограничения по сроку и по территории использования. Настоящее согласие предоставляю на безвозмездной основе.

Согласно Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите», даю согласие на сбор, использование и обработку персональных данных.

При подписании настоящего заявления гражданин подтверждает, что в дееспособности не ограничен(а), не находится в состоянии наркотического, токсического, алкогольного опьянения, по состоянию здоровья может осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, не страдает заболеваниями, могущими препятствовать осознанию сути подписываемого документа, а также подтверждает, что не находится под влиянием заблуждения, обмана, насилия, угрозы, злонамеренного соглашения или стечения тяжелых обстоятельств.

Текст настоящего документа прочитан мной самостоятельно, содержание соответствует моим действительным целям и намерениям, смысл документа и юридические последствия документа мне понятны.

«____» ноябрь 2019г.

подпись _____