

**ЗАЯВКА  
НА УЧАСТИЕ В МАРАФОНЕ**

*(далее Соревнование)*

*Заполняется лично*

Я,

\_\_\_\_\_ ,

дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Номер УИН \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Я внимательно ознакомился с Положением Соревнований. Я понимаю и осознаю высокую вероятность риска причинения вреда жизни, здоровью и имуществу во время участия в данном Соревновании. Я заявляю, что успешно прошел(а) обследование в специализированных медицинских учреждениях, не имеют никаких медицинских противопоказаний для участия в Соревновании. Настоящим даю обязательство не предъявлять никаких претензий организаторам и другим участникам в случае причинения вреда моим жизни, здоровью и имуществу во время проведения Соревнования. Всю ответственность за причинение вреда здоровью и материального ущерба имуществу, полученных во время Соревнования беру на себя. Вред, причиненный своими действиями третьим лицам во время проведения Соревнования будет возмещен мной самостоятельно без привлечения организатора Соревнования. Подписывая «карточку участника» я даю своё согласие на использование, трансляцию или публикацию организатором, в течении неограниченного срока, в любом средстве массовой информации о себе, имени, фото и видео во время и после Соревнования. Обязуюсь вернуть чип или возместить его полную стоимость Организатору. Я имею полис добровольного или обязательного страхования.

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/

(подпись)

(ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.