

«ФОРМА № 1»в Региональную спортивную общественную организацию
«Ассоциация спортивного страйкбола Калининградской области»

(наименование проводящей организации)

ОТКАЗ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ (для несовершеннолетних)

Я, _____

ФИО

паспорт РФ _____ № _____, выдан « _____ » _____ г.
серия номер

кем выдан

проживающий (-щая) по адресу: _____ Тел. _____

являющийся родителем (опекуном) несовершеннолетнего ребенка _____
ФИО ребенка« _____ » _____ г.
дата рождения ребенка

проживающий (-щая) по адресу: _____ Тел. _____

был(а) полностью **ПРОИНФОРМИРОВАН(а) и ОСОЗНАЛ(а)**, что проводимый« 11 » июня 2023 г. по _____**Турнир по спортивному страйкболу среди юношей и девушек 14-17 лет в упражнениях Встречный Бой и Трудная Мишень**

наименование спортивного соревнования, мероприятия

в город Калининград по адресу: ул. Солнечный бульвар, 25, Стадион "Калининград"

может и является источником телесных повреждений и травм различной степени тяжести.

Я ОЗНАКОМЛЕН(а) с условиями соревнований, медицинскими противопоказаниями, тренером, судейским составом, обязуюсь предоставить все необходимые документы, обеспечить своего ребёнка требуемой формой одежды, а также в обязательном порядке застраховать жизнь и здоровье своего несовершеннолетнего ребёнка от несчастных случаев, которые могут произойти во время указанных соревнований.

Я РАЗРЕШАЮ своему несовершеннолетнему ребёнку участвовать в соревнованиях по страйкболу, ПОДТВЕРЖДАЮ его добровольное желание, и ПРИНИМАЮ полную ответственность за все его действия (бездействия), произведенные в рамках и в связи с соревнованиями, в том случае, если они не являются следствием нарушений ответственных должностных лиц своих прямых обязанностей.

В случае, если при участии в соревнованиях мой несовершеннолетний ребёнок получит травмы любой степени тяжести, то ни я, ни другие родители или опекуны моего несовершеннолетнего ребёнка НЕ БУДУТ ИМЕТЬ ПРЕТЕНЗИЙ (материальных и моральных) ни к тренеру, ни к судьям, ни к руководству, ни к какому-либо другому представителю Региональной спортивной общественной организации "Ассоциация спортивного страйкбола Калининградской области", ни к владельцам (пользователям) зала и/или оборудования в зале, ни к другим участникам соревнований по страйкболу независимо от обстоятельств, при которых эта травма имела место быть. В случае возникновения необходимости и наличия оснований даю свое согласие на оказание медицинской помощи моему ребенку.

Я ДАЮ свое согласие на использование Региональной спортивной общественной организации "Ассоциация спортивного страйкбола Калининградской области" любых изображений, фото-, видео- и других материалов с участием моего ребёнка, а также его персональных данных.

подпись / _____ « _____ » _____ 2023 г.
Ф.И.О. родителя, опекуна