

РАСПИСКА ОТ РОДИТЕЛЕЙ

(если участнику на момент проведения соревнований не исполнилось полных 18 лет)

Я,

\_\_\_\_\_ ,  
(полное имя)

Удостоверение личности:

Номер \_\_\_\_\_,

выдано \_\_\_\_\_.

(кем) (когда)

Моб. телефон: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Являюсь законным представителем

\_\_\_\_\_ ,  
(полное имя сына (дочери))

Настоящим подтверждаю, что несу самостоятельно полную ответственность за принятое решение, разрешив своему сыну (дочери) участвовать в Чемпионате Алматы по Aquabike \_\_\_\_\_ 2024 г. в г. Алматы на территории СК «Rakhat Fitness». Подтверждаю отсутствие у моего сына (дочери) заболеваний, которые представляют опасность для жизни и здоровья моего сына (дочери) при участии в соревновании.

Полностью осознаю все возможные последствия и риск участия в Чемпионате Алматы по Aquabike. Отказываюсь от любых материальных претензий к организаторам ОО «Almaty Triathlon Federation» по поводу состояния здоровья моего ребенка, а также потерянных во время соревнований личных вещей.

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

В соответствии со статьей 145 Гражданского кодекса Республики Казахстан и в целях популяризации Триатлона, а также деятельности ОО «Almaty Triathlon Federation» (далее Федерация) настоящим предоставляю свое согласие на осуществление Федерацией или третьими лицами, действующими от имени и в интересах Федерации, видео и фотосъемки изображения (фотография и/или видеоролик) / участия в Чемпионате г.Алматы по Aquabike, а также предоставляю согласие Федерации на опубликование, воспроизведение и распространение, использование изображения любыми способами и любыми средствами без ограничения по сроку и по территории использования. Настоящее согласие предоставляю на безвозмездной основе.

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2024 г.

подпись \_\_\_\_\_