

РАСПИСКА ДЛЯ ДЕТЕЙ

Я (ФИО) _____

родитель (ФИО детей) _____

данным документом подтверждаю, что мой ребенок находится в хорошей физической форме, прошел(а) медицинское освидетельствование и не имеет медицинских противопоказаний для участия в соревновании, организуемом ОО "Федерация Триатлона города Астаны" (далее - *Соревнование*).

Я осознаю все риски, связанные с данным событием и понимаю, что Соревнование требует серьезной спортивной подготовки.

Я осознаю, что в результате участия моего ребенка (моих детей) могут наступить неблагоприятные последствия для здоровья. Ответственность за безопасность и здоровье ребенка/детей несу самостоятельно. При несчастном случае во время или после соревнований, получении травмы или получении физического ущерба, я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам Соревнования. Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.

Я ознакомлен(а) с положением и регламентом *Соревнования*, и осознаю, что при их нарушении могу быть дисквалифицирован(а).

Я ознакомился(ась) с данным документом и понял(а) его смысл.

В соответствии со статьей 145 Гражданского кодекса Республики Казахстан и в целях популяризации триатлона настоящим предоставляю свое согласие на осуществление организаторами *Соревнования* или третьими лицами, действующими от имени и в интересах Федерации Триатлона города Астаны, видео и фотосъемки ребенка/детей, изображения (фотография и/или видеоролик) / моего участия в *Соревновании*, а также предоставляю согласие 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.

« ____ » _____ 2026 г. _____ (подпись)

РАСПИСКА ДЛЯ ДЕТЕЙ

Я (ФИО) _____

родитель (ФИО детей) _____

данным документом подтверждаю, что мой ребенок находится в хорошей физической форме, прошел(а) медицинское освидетельствование и не имеет медицинских противопоказаний для участия в соревновании, организуемом ОО "Федерация Триатлона города Астаны" (далее - *Соревнование*).

Я осознаю все риски, связанные с данным событием и понимаю, что Соревнование требует серьезной спортивной подготовки.

Я осознаю, что в результате участия моего ребенка (моих детей) могут наступить неблагоприятные последствия для здоровья. Ответственность за безопасность и здоровье ребенка/детей несу самостоятельно. При несчастном случае во время или после соревнований, получении травмы или получении физического ущерба, я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам Соревнования. Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.

Я ознакомлен(а) с положением и регламентом *Соревнования*, и осознаю, что при их нарушении могу быть дисквалифицирован(а).

Я ознакомился(ась) с данным документом и понял(а) его смысл.

В соответствии со статьей 145 Гражданского кодекса Республики Казахстан и в целях популяризации триатлона настоящим предоставляю свое согласие на осуществление организаторами *Соревнования* или третьими лицами, действующими от имени и в интересах Федерации Триатлона города Астаны, видео и фотосъемки ребенка/детей, изображения (фотография и/или видеоролик) / моего участия в *Соревновании*, а также предоставляю согласие 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.

« ____ » _____ 2026 г. _____ (подпись)