**Согласие на участие в соревнованиях по лыжному спорту в рамках Всемирного Дня снега «Гомельская лыжня - 2023»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, на основании паспорта:

серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданного «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)

зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

добровольно соглашаюсь на участие в соревнования по лыжному спорту в рамках Всемирного Дня снега «Гомельская лыжня – 2023»на территории учреждения «Гомельский областной центр олимпийского резерва по гребным видам спорта и биатлону» (биатлонный комплекс «Сож, г.Гомель, ул.Луговая,33):

1. Я подтверждаю, что имею медицинскую справку о состоянии здоровья, оформленную в соответствии с Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.07.2010 № 92 «Об установлении форм «Медицинская справка о состоянии здоровья», «Выписка из медицинских документов» и утверждении Инструкции о порядке их заполнения», в соответствии с которой не имею медицинских противопоказаний к занятиям данным видом спорта, самостоятельно несу ответственность за свое состояние здоровья в рамках участия в вышеупомянутом мероприятии.
2. Я понимаю, что мое участие в мероприятии может вызвать ухудшение состояния моего здоровья.

3. Я принимаю всю ответственность за произошедшие со мной несчастные случаи и (или) спортивные травмы, полученные мной во время проведения мероприятия не по вине организаторов (включая, но не ограничиваясь, случаями причинения травмы вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам мероприятия и неосторожного поведения участника во время его проведения), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение такого вреда от организаторов.

4. В случае наступления несчастного случая и (или) получения спортивной травмы во время моего участия в мероприятии, прошу сообщить об этом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, + 375 ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) (номер мобильного телефона)

5. Я обязуюсь, что во время участия в мероприятии, я буду соблюдать правила безопасности проведения занятий физической культурой и спортом, утвержденные Постановлением Министерства спорта и туризма Республики Беларусь от 31.08.2018 № 60 «Об утверждении Правил безопасности проведения занятий физической культурой и спортом».

6. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное в месте проведения мероприятия вне специально установленных для этого мест, и в случае его утери не имею права требовать компенсации от организаторов.

7. Я подтверждаю, что решение об участии принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом высокого риска получения спортивных травм и (или) наступления несчастного случая на данном мероприятии.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, собственное имя, отчество

(если таковое имеется)