"Ақтөбе облысының триатлон федерациясы" ҚБ

(спорттық жарысты ұйымдастырушыға)

**Денсаулық және қатысу туралы қолхат**

**(өз қолымен толтырылады)**

Мен,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (толық аты-жөнін көрсету) ЖСН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, жеке басты куәландыратын құжат: (жеке куәлік, тұруға ықтиярхат, паспорт) (қажеттісінің астын сызу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, берілген (Берілген күнін және кім бергенін көрсетіңіз) "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ж., «\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» жылы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қаласында "Ақтөбе облысының триатлон федерациясы" ҚБ (бұдан әрі - "ұйымдастырушы") ұйымдастыруымен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қашықтық) спорттық жарысына қатысуға өз келісімімді білдіремін.

Осы арқылы мен: Ұйымдастырушының сайтында орналастырылған жарысты өткізу туралы Ережемен танысқанымды растаймын: "Ақтөбе облысының триатлон федерациясы" ҚБ (бұдан әрі - "Сайт") және оны ұстануға толық келісемін;

Дәрігердің медициналық куәландырудан өткенін және жарысқа қатысуға қарсы көрсетілімдерім жоқ екенін растаймын және өз денсаулығым нашарлаған жағдайда жарыс өткізілетін күнге жарысқа қатыспауға міндеттенемін;

Мен жарыстың күрделілігін түсінемін және түсінемін, мен жарыстың белгіленген қашықтығынан өтуде жеткілікті техникалық білімім мен тәжірибем бар екенін және жарысқа қатысуға физикалық және психикалық тұрғыдан дайын екенімді мәлімдеймін

Менің жарысқа қатысуымның нәтижесінде менің денсаулығыма жағымсыз салдарлар туындауы мүмкін екенін түсінемін, өз қауіпсіздігім мен денсаулығым үшін жауапкершілікті өз бетімше көтеремін.

Ұйымдастырушы мен қайтыс болған жағдайда немесе мен жарақат алған жағдайда, жарысқа қатысушы ретінде, менің мүлкімнің жоғалуы немесе зақымдануы үшін, сондай-ақ жарыс кезінде болған жарысқа қатысушы ретінде менің кез келген физикалық зақымдануым үшін жауап бермейтінін растаймын және Мен кез келген материалдық және басқа талаптар мен талаптардан өз еркіммен және әдейі бас тартамын жарысты ұйымдастырушыға (оның қызметкерлеріне) және демеушілерге. Бұл шағымдардан бас тарту Менің мүмкін мұрагерлерім мен қамқоршыларыма қолданылады және жарыс өткізілгенге дейін, уақытында және кейін қолданылады;

Қолхат жасалған күн: Қолы:

**ОО «Федерация Триатлона Актюбинской области»**

**(организатору спортивного соревнования)**

**РАСПИСКА о здоровье и участии**

**(заполняется собственноручно)**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (*Ф.И.О. полностью*) ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: (удостоверение личности, вид на жительство, паспорт) (*нужное подчеркнуть*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (*указать дату выдачи и кем выдан*) «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_г., выражаю свое согласие на участие В спортивном соревновании «Ақтөбе марафоны» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дистанция) организуемым **ОО «Федерация Триатлона Актюбинской области»** (далее «Организатор»), которое будет проводиться «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_года в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «Соревнование»).

Настоящим, я: подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о проведении Соревнования, размещенном на сайте Организатора: ОО «Федерация Триатлона Актюбинской области» (далее – «Сайт»), и полностью согласен(на) ему следовать; Подтверждаю, что прошел(а) медицинское освидетельствование у врача и не имею противопоказаний к участию в Соревновании и обязуюсь в случае ухудшения состояния своего здоровья к дате проведения Соревнования/на дату проведения Соревнования не принимать участие в Соревновании; Осознаю и понимаю сложность Соревнования и заявляю, что у меня достаточно технических знаний и опыта в прохождении заявленной дистанции Соревнования и что я физически и умственно подготовлен для участия в Соревновании; Осознаю тот факт, что в результате моего участия в Соревновании могут наступить неблагоприятные последствия для моего здоровья, ответственность за собственную безопасность и здоровье несу самостоятельно. Подтверждаю, что Организатор не будет нести ответственность в случае моей смерти или получение мной травмы, как участником Соревнования, утрату или повреждение моей собственности, а также за любой мой физический ущерб, как участника Соревнования, произошедший во время Соревнования, и я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к Организатору (его работникам) и спонсорам Соревнования. Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов и действует до, вовремя и после проведения Соревнования;

Дата составления расписки: « » Подпись: