

Расписка

(заполняется родителями и/или другими законными представителями, если участнику на момент проведения соревнования не исполнилось полных 18 лет)

Я, _____, ИИН _____, (ФИО полностью)

документ, удостоверяющий личность: (удостоверение личности, паспорт, вид на жительство)
(нужное подчеркнуть)

№ _____, выдан «__» _____ года, _____,
(дата выдачи) (кем выдан)

являюсь законным представителем и/или родителем (нужное подчеркнуть)

, (ФИО полностью)

дата рождения «__» _____, ИИН _____, настоящим документом выражаю свое согласие на участие моего ребенка в благотворительном забеге “jüregimniñ jeñimprazu”» (далее - *Забег*), который будет проходить 10 августа 2025 года в г. Астана (Казахстан), и организатором которого является ОФ «Heart Center Foundation» (далее – *Организатор*), и подтверждаю следующее:

1. Я и мой ребенок ознакомлены с Положением Забега.
2. Мой ребенок прошел(а) медицинское освидетельствование и не имеет медицинских противопоказаний для участия в Забеге. Я обязуюсь, что в случае ухудшения состояния здоровья моего ребенка к моменту проведения Забега мой ребенок не будет принимать участие в Забеге;
3. Я и мой ребенок осознаем все риски, связанные с участием в Забеге и понимаем, что в результате участия моего ребенка могут наступить негативные последствия для здоровья ребенка. Я несу ответственность за безопасность и здоровье ребенка самостоятельно.
4. При несчастном случае во время или после соревнований, получении травмы или получении физического ущерба, а также при утрате или повреждении моей собственности и собственности ребенка я и мой ребенок добровольно и заведомо отказываемся от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам.
5. Я подтверждаю, что до, во время и после участия в Забеге ни при каких обстоятельствах я и мой ребенок не будем умышленно создавать ситуации, которые могут причинить вред другим участникам, Организатору, посторонним лицам, а также их имуществу.
6. Я и мой ребенок предоставляем свое согласие на осуществление видео и фотосъемки наших изображений (фотография и/или видеоролик) / участия ребенка в Забеге, а также предоставляем согласие на опубликование, воспроизведение и распространение, использование нашего изображения любыми способами и любыми средствами без ограничения по сроку и по территории использования.
7. В случае наличия симптомов/признаков заболевания COVID-19 у меня или моего ребенка и/или в случае контакта с людьми, имеющими симптомы/признаки данного заболевания, либо в случае наличия данного заболевания, подтвержденного лабораторным методом (ПЦР тест на наличие коронавируса и/или быстрый тест на наличие антигена коронавируса) у меня или моего ребенка и/или в случае контакта с людьми, имеющими данное заболевание, подтвержденное лабораторным методом (ПЦР тест на наличие коронавируса и/или быстрый тест на наличие антигена коронавируса), я обязуюсь заблаговременно сообщить Организатору с целью определения дальнейших действий.
8. Я и мой ребенок обязуемся соблюдать меры по недопущению распространения коронавирусной инфекции согласно Постановлению Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан «О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения Республики Казахстан», актуальному на момент проведения Забега.
9. Настоящее согласие предоставляю на безвозмездной основе.
10. Данная расписка распространяется на моих возможных наследников и опекунов и действует до, вовремя и после проведения Забега.

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

«__» _____ 2025 года Подпись _____