**ДЕТИ 3-17 лет**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об освобождении от ответственности и пределах допустимого риска**

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ**

Настоящим доводим до Вашего сведения, что экстремальный бег BISON RACE может стать причиной серьезных травм или привести к летальному исходу. Участие в соревнованиях Гонка Бизонов связано с физической нагрузкой, которая может повлечь за собой травму в результате сердечного приступа, паники, и других причин. Участник самостоятельно рассчитывает свои силы и в любой момент может сойти с дистанции. Ваша подпись под этим заявлением подтверждает, что вы получили и прочли данное заявление. Перед подписанием документа прочтите его.

**Внимательно прочтите, заполните все пустые графы, поставьте свою подпись и дату.**

Фамилия, имя, отчество:

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (родитель, усыновитель, опекун) даю согласие своему

 нужное подчеркнуть

ребенку ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Возраст ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на участие в спортивном мероприятии BISON RACE (Гонка Бизонов), которое будет проводиться \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата).

на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

и беру на себя полную ответственность за состояние его (её) здоровья.

Настоящим заявлением подтверждаю, что ребенок **не был** в контакте с инфекционными больными, лицами, имевшими положительные результаты тестирования по короновирусной инфекции (COVID-19) в течение последних 14 дней. Подтверждаю, что у ребенка за последние 14 дней **не было** жалоб на повышение температуры, кашель, слабость, головную боль.

Являюсь родителем (законным представителем) спортсмена, несу ответственность за предоставленную мной информацию и обязуюсь в случае возникновения вышеуказанных симптомов, сообщить об этом организатору соревнований Стасевичу Александру Юрьевичу или иному лицу, которое несет ответственность за проведение спортивного мероприятия.

Являясь родителем (законным представителем) ребенка, несу ответственность за сохранность электронного чипа, выданного ребенку организаторами соревнования BISON RACE, и после преодоления ребенком дистанции, обязуюсь вернуть в исправном состоянии электронный чип организаторам экстремального бега BISON RACE. В случае потери или повреждения электронного чипа, я обязуюсь возместить его стоимость в размере 120,00 (сто двадцать) белорусских рублей.

ПОДПИСЬ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_