

**Согласие законного представителя на участие ребенка в  
Забеге «LABYRINTH RUN»  
08 ноября 2020 года**

Я, \_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_ года рождения, на основании паспорта: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданного «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_,

(кем выдан)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_, являюсь законным представителем (родителем, усыновителем, удочерителем, опекуном, попечителем) несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

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

(далее – «Ребенок»), \_\_\_\_\_ года рождения, на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданного «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года ЗАГС № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г., либо согласно \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года, добровольно соглашаюсь на участие моего Ребенка в

(строка заполняется в том случае, если лицо, дающее согласие на участие несовершеннолетнего в соревнованиях, не является его отцом или матерью несовершеннолетнего; номер и дата постановления о назначении опекуном/попечителем, договора о передаче на воспитание приемным родителям, реквизиты должностного удостоверения руководителя дома ребенка, детского дома, других аналогичных воспитательных учреждений и учреждений социальной защиты с реквизитами приказа о зачислении ребенка)

Забеге «LABYRINTH RUN» (далее – Забег), проводимом 08.11.2020 в г. Минске, и при этом:

1. Я подтверждаю, что у моего ребенка имеется медицинская справка о состоянии здоровья, оформленная в соответствии с Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.07.2010 N 92 «Об установлении форм "Медицинская справка о состоянии здоровья", "Выписка из медицинских документов" и утверждении Инструкции о порядке их заполнения», в соответствии с которой он/она не имеет медицинских противопоказаний к занятиям спортом, я самостоятельно несу ответственность за состояние здоровья своего Ребенка в рамках участия в Забеге.

2. Я понимаю, что участие в Забеге моего Ребенка может вызвать ухудшение состояния его/ее здоровья.

3. Я принимаю всю ответственность за произошедшие с ним/ней несчастные случаи и (или) травмы, полученные во время проведения Забега не по вине организаторов (включая, но не ограничиваясь, случаями причинения травмы вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам Забега 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 травмы во время участия Ребенка в Забеге, прошу сообщить об этом

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

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

(номер мобильного телефона)

5. Я обязуюсь, что во время участия в Забеге моим ребенком будут соблюдаться правила безопасности проведения занятий физической культурой и спортом, утвержденные Постановлением Министерства спорта и туризма Республики Беларусь от 31.08.2018 N 60 "Об утверждении Правил безопасности проведения занятий физической культурой и спортом".

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

7. Я подтверждаю, что я и мой Ребенок ознакомлены с Положением \_\_\_\_\_ о проведении Забега и обязуемся его соблюдать.

8. Я подтверждаю, что решение об участии Ребенка в Забеге принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом высокого риска получения травм и (или) наступления несчастного случая во время Забега.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(фамилия, собственное имя, отчество)