**Согласие на участие в спортивно-массовом мероприятии**

**«Могилевский международный марафон» (далее - МММ)**

(наименование спортивно-массового мероприятия)

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

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

\_\_\_\_\_года рождения, на основании паспорта: серия\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(кем выдан)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее - «Участник»), добровольно соглашаюсь на участие в МММ, в виде программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (наименование спортивно-массового мероприятия)

Проводимом 08.05.2022 года, в г.Могилеве и при этом:

(дата) (место)

1. Я подтверждаю, что не имею медицинских противопоказаний к занятиям данным видом спорта в соответствии с Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.06.2014 №49 «Об установлении перечня медицинских противопоказаний к занятию видами спорта», и имею медицинскую справку о состоянии здоровья, оформленную и 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», самостоятельно несу ответственность за свое состояние здоровья в рамкахучастия в вышеупомянутом спортивно-массовом мероприятии

2. Мое участие в данной программе соревнований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МММ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ при наличии у меня

(наименование спортивно-массового мероприятия)

медицинских противопоказаний к занятиям данным видом спорта в соответствии с Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.06.2014 № 49 «Об установлении перечня медицинских противопоказаний к занятию видами спорта», может привести к негативным последствиям для моего состояния здоровья.

3. Я принимаю всю ответственность за произошедшие со мной несчастные случаи и (или) спортивные травмы, полученные мной во время проведения спортивно-массового мероприятия не по вине организаторов (включая, но не ограничиваясь, случаями причинения травмы вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам спортивно-массового 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 вовремя моего участия в «Могилевском Международном марафоне»

(наименование спортивно-массового мероприятия)

прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ +375( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Я обязуюсь, что во время участия в \_\_\_\_\_\_\_\_\_МММ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование спортивно-массовогомероприятия) 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 спортивно-массового мероприятия вне специально установленных для этого мест, и в случае его утери не имею права требовать компенсации от организаторов.

7. В случае наступления острой необходимости, ядаю свое информационное согласие на осуществление медицинского вмешательства.

8. Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с Положением/Регламентом о

проведении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МММ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и обязуюсь его соблюдать.

(наименование спортивно-массового мероприятия)

9. 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 спортивно-массовом мероприятии.

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

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

(если таковое имеется)