

Угода про виключення відповідальності

Дана угода є звільненням від відповідальності організаторів змагань з велоперегонів «ДОМБРОВСЬКЕ МТВ КРОС-КАНТРИ 2025» (далі - «Змагання»), які відбудуться 24 травня 2025 року в м. Калуш – урочищі «Домбровський кар'єр», а також осіб і організацій, задіяних у проведенні та обслуговуванні даного проекту (далі - Організатори) за можливе погіршення здоров'я, травми або смерть, які можуть відбутися зі мною, а також за матеріальні та нематеріальні збитки, які я можу отримати в період підготовки, проведення (безпосередньої участі) і після закінчення спортивного заходу «Змагання».

Я, _____ (ПІБ)

Дата народження _____

1. Я підтверджую, що попереджений, що участь у спортивному заході «Змагання», є добровільною та пов'язана з можливим ризиком для життя та здоров'я учасників, і я усвідомлюю та приймаю дані ризики під свою власну відповідальність.
2. Я заявляю, що мій стан здоров'я дозволяє мені брати участь у спортивному заході «Змагання».
3. Я підтверджую, що в період підготовки, проведення (безпосередньої участі) і після закінчення спортивного заходу «Змагання», не перебуваю під впливом лікарських засобів або в стані сп'яніння (алкогольного, наркотичного, токсичного чи т.п.). Якщо я приймаю ліки, то підтверджую, що попередньо проконсультувався з лікарем і отримав від нього дозвіл на участь у спортивному заході «Змагання».
4. Я зобов'язуюся не подавати в суд і не притягати до відповідальності Організаторів спортивного заходу «Змагання», у разі якщо, в період підготовки, проведення (безпосередньої участі) і після закінчення спортивного заходу «Змагання», у мене відбудеться погіршення здоров'я, я буду травмований, а також за матеріальні та нематеріальні збитки, які я можу отримати в даний період.
5. Я заявляю, що ні члени моєї родини, ні мої родичі, ні будь-які треті фізичні та юридичні особи не мають права подавати в суд і притягати до відповідальності Організаторів спортивного заходу «Змагання», у випадку моєї смерті.
6. Я приймаю ризик, пов'язаний з ускладненням надання негайної медичної допомоги при проведенні спортивного заходу «Змагання».

Відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних", даю свою згоду на обробку моїх персональних даних при проведенні заходів, пов'язаних організацією спортивного заходу «Змагання», також даю згоду на представлення інтерв'ю представникам ЗМІ та розміщення фото та відеоматеріалів змагань у засобах.

« 24 » _____травня_____ 2025 р.

Підпис _____