**Согласие родителей на участие ребенка в соревнованиях**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

родитель/законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)

(далее - «участник»), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в возрасте до 17 лет включительно в соревнованиях. В том числе в турнире: «Кубок Федерации-2025» по воздушной гимнастике**,**

Дата проведения 27/04/2025 Место проведения: Спортивно-оздоровительный комплекс "Волна"

Адрес: Санкт-Петербург, ул. Хрустальная, д.10 (м. Площадь Александра Невского)

и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную моим ребенком (опекаемым) по ходу Соревнований, несу полную ответственность за состояние его здоровья на момент Соревнований, утверждаю, что здоровье опекаемого (ребенка) достаточно для участия в Соревнованиях без негативных последствий для него и его окружающих, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с организаторов Соревнований.

2. Я понимаю и соглашаюсь, что организатор не несет ответственность за вред, причиненный жизни, и/или здоровью моего ребенка (опекаемого) в результате:

- получения травмы по его неосторожности, и/или неосторожности других участников и /или гостей Мероприятия;

- ухудшения его здоровья, наступившего вследствие острого заболевания, обострения травмы или хронического заболевания;

- действий и/или бездействий третьих лиц;

3. В случае если во время Соревнования с моим ребенком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается кому (ФИО) и номер телефона)

4. Я обязуюсь, что мой ребенок будет следовать всем требованиям организаторов Соревнования, связанным с вопросами безопасности.

5. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество моего ребенка, оставленное на месте проведения Соревнования, и в случае его утери не имею право требовать компенсации.

6. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной моему ребенку (опекаемому) организаторами Соревнования, и даю на это свое письменное согласие.

7. С Регламентом турнира, Правилами ознакомлен(а) и согласен(на).

8. Я даю согласие организаторам мероприятия на фотосъемку и запись голоса и выступлений моего ребёнка, а также использование фотографий, силуэтных изображений и других материалов, предполагающих воспроизведение внешнего облика и голоса ребёнка, для маркетинговых целей в рамках данного мероприятия и мероприятий, которые будут проводиться в последующие годы.

9. Я признаю, что может проводиться аудио-, видео-, кино- и/или фотосъемка участия моего ребёнка, и, давая согласие на фотосъемку и/или видеосъемку, я безвозмездно и бесплатно передаю права, перечисленные в п.7 выше, организаторам мероприятия.

10. Я, в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Организаторам на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, включая их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

11. Подтверждаю, что на дату проведения турнира заболеваний, препятствующих участию в турнире, мой ребенок не имеет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (ФИО родителя / законного представителя)

«\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.