

**Согласие родителей на участие несовершеннолетнего в соревнованиях
СПАРТАКИАДЫ «МОСПРОМ» 2024**

Организатор соревнований: Департамент инвестиционной и промышленной политики города Москвы (ИНН 7710071979)

Оператор соревнований: Автономная некоммерческая организация «Центр поддержки экспорта, промышленности и инвестиционной деятельности «Моспром» (ИНН 7727025177)

Организация, уполномоченная оператором для проведения соревнований: АНО «РК ЦСКА» (ИНН 7743294000)

Участник:

ФИО: _____

Паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____, выдан _____ г.

(дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон: _____

Я, _____ (Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью) родитель/законный представитель _____ (нужное подчеркнуть) Участника (далее – «Участник»), добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) «__» _____ 2024 г. в отборочных соревнованиях по видам спорта общекомандного зачета Спартакиады «Моспром» 2024 (далее – «соревнование») по **футболу / баскетболу 3x3 / волейболу / настольному теннису / легкой атлетике / шахматам / плаванию / киберспорту / бильярду / дартсу / бадминтону (нужное подчеркнуть)**, я, нижеподписавшийся, подтверждаю, признаю и от своего имени соглашаюсь с нижеследующим:

- 1) Я подтверждаю, что я и Участник ознакомлен с условиями участия в соревнованиях, медицинскими противопоказаниями. В случае запроса Организатора на предоставление подтверждающих документов, обязуюсь их предоставить.
- 2) Я подтверждаю, что физическая форма Участника и подготовка соответствуют требованиям, предъявляемым к участникам соревнований.
- 3) Я сознательно и добровольно беру на себя ответственность за все риски, как известные, так и неизвестные и принимаю на себя полную ответственность за участие Участника в соревнованиях.
- 4) Я добровольно соглашаюсь, что Участником будут соблюдены все официально утверждённые и общепринятые требования, технические нормы и условия участия в соревнованиях, а также рекомендации по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19), информация о которой размещена на официальном сайте Роспотребнадзора (https://www.rosпотребнадзор.ru/region/korono_virus/rekomendatsii-po_org_fitnes.php).
- 5) Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную Участником по ходу соревнований, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба от Организаторов Соревнований.
- 6). Если во время соревнований с Участником произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом _____ (указывается кому (ФИО) и номер телефона)
- 7). Я обязуюсь, что Участник будет следовать всем требованиям Организаторов Соревнований, связанным с вопросами безопасности.

- 8). Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество Участника, оставленное на месте проведения соревнований, и в случае его утери не имею право требовать компенсации от Организаторов Соревнований.
- 9). В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной моему ребенку (опекаемому) Организаторами Соревнований.
- 10) Если во время присутствия или участия Участника в соревновании будет обнаружена нестандартная существенная угроза, в том числе здоровью Участника, я обязуюсь, что Участник прекратит свое участие в соревновании и незамедлительно довести информацию о такой угрозе до сведения представителя Организатора, Оператора или Уполномоченной Организации, судейского состава или тренера, находящегося в ближайшей доступности.
- 11) Я подтверждаю свое добровольное желание на участие Участника в соревнованиях, и принимаю полную ответственность за все действия (бездействия), произведенные Участником в рамках соревнований.
- 12) Я, от своего имени и имени своих наследников, правопреемников, личных представителей и ближайших родственников настоящим освобождаю от ответственности и судебного преследования Организатора, его представителей и/или сотрудников, других участников, финансирующие организации, в случае причинения мне любой травмы, нетрудоспособности, смерти, ущерба или повреждения по той или иной причине.
- 13) Настоящим я даю согласие Организатору на фото и видеосъемку Участника, запись голоса Участника и выступлений, а также использование фотографий Участника, силуэтных изображений и других материалов, предполагающих воспроизведение внешнего облика и голоса Участника, для маркетинговых целей в рамках данных соревнований и соревнований, которые будут проводиться в последующие годы.
- 14) В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку рабочей группе, комиссии по допуску участников и Организатору соревнований моих персональных данных и данных Участника в связи с его участием в Спартакиаде «Моспром» 2024, при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указанных сведений. Предоставляю Организаторам Спартакиады и комиссии по допуску участников право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными Участника, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Организаторы Спартакиады и комиссия по допуску участников вправе обрабатывать мои персональные данные и данные Участника посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчетные формы. Передача моих персональных данных и данных Участника иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Организаторов Спартакиады и комиссии по допуску участников по почте заказным письмом с уведомлением о вручении. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, рабочая группа и комиссия по допуску участников обязаны прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения и телефона.

С НАСТОЯЩИМ СОГЛАШЕНИЕМ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ ОЗНАКОМЛЕН.

Я ПОЛНОСТЬЮ ПОНИМАЮ СМЫСЛ И ЗНАЧЕНИЕ ВСЕХ, ВЫШЕ УКАЗАННЫХ УСЛОВИЙ.

УЧАСТНИК ФИЗИЧЕСКИ ЗДОРОВ.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЖИЗНЬ И ЗДОРОВЬЕ УЧАСТНИКА НЕСУ САМ.

Я ПОДПИСЫВАЮ НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ ДОБРОВОЛЬНО И БЕЗ КАКОГО-ЛИБО ПРИНУЖДЕНИЯ.

ПОДПИСЬ: _____ / _____ /

ДАТА: _____