

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

В связи с моим участием «___» _____ 20__ года в физкультурно-спортивном мероприятии (Далее – «гонка, соревнование, мероприятие») для предоставления мне допуска к участию я, нижеподписавшийся, подтверждаю, признаю и от своего имени соглашаюсь с нижеследующим:

1) Указанное мероприятие предполагает наличие рисков получения травм, включая возможный постоянный паралич и смерть. Несмотря на то, что соблюдение определенных правил, технических норм, использование специального оборудования и личная дисциплина могут снизить эти риски, опасность получения серьезных травм остается.

2) Я сознательно и добровольно беру на себя ответственность за эти риски – как известные, так и неизвестные, в том числе риски, возникшие по причине халатности со стороны лиц, освобожденных от ответственности или иных лиц, и принимаю на себя полную ответственность за мое участие в мероприятии.

3) Я добровольно соглашаюсь соблюдать все общепринятые требования и условия участия.

4) Я от своего имени и имени своих наследников, правопреемников, личных представителей и ближайших родственников настоящим освобождаю от ответственности и судебного преследования организаторов, их служащих, должностных лиц, агентов и/или сотрудников, других участников, финансирующие организации, спонсоров, рекламодателей и, в соответствующих случаях, владельцев и арендодателей помещений, в которых проводятся мероприятия («освобождаемые лица»), в случае причинения любой травмы, нетрудоспособности, смерти или ущерба или повреждения, причиняемого лицу или имуществу по причине халатности лиц, освобожденных от ответственности, или причине в полной мере, разрешенной законом.

5) Настоящим я даю согласие организаторам мероприятия на фотосъемку и запись моего голоса и/или выступлений, а также использование моих фотографий, силуэтных изображений и других материалов, предполагающих воспроизведение моего внешнего облика и голоса, для маркетинговых целей в рамках данного мероприятия и мероприятий, которые будут проводиться в последующие годы.

6) Я признаю, что может проводиться аудио-, видео-, кино-, и/или фотосъемка моего участия, и, давая согласие на фотосъемку и/или видеосъемку, я безвозмездно и бесплатно передаю права, перечисленные в п. 5 выше, организаторам мероприятия.

С настоящим соглашением об отказе от претензий/освобождении от ответственности и принятии рисков ознакомлен(а). Я полностью понимаю смысл и значение всех условий и осознаю, что, подписывая данный документ, я отказываюсь от основных вышеуказанных прав. Я подписываю настоящий документ добровольно и без какого-либо принуждения.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ (СВЕДЕНИЙ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ)

Участник физкультурно-спортивного мероприятия (далее – Участник), предоставляя медицинское заключение о допуске к участию в физкультурно-спортивном мероприятии (далее – Медицинское заключение), организуемое индивидуальным предпринимателем Степыревым Максимом Валерьевичем, ИНН/ОГРНИП: 290407913800/322352500008882 (далее – Исполнитель), дает Исполнителю согласие на обработку своих персональных данных, в том числе сведений о состоянии здоровья. Обработка сведений о состоянии здоровья может производиться только без использования средств автоматизации (на бумажных носителях). Обработка персональных данных включает в себя: сбор, систематизацию, хранение, уточнение, использование, уничтожение, передачу.

Медицинское заключение является неотъемлемой частью договора (оферты), заключенного между Участником и Исполнителем.

Участник, предоставляя Медицинское заключение, дает согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, возраст/дата рождения, заключение врача о состоянии здоровья/допуске к участию в физкультурно-спортивном мероприятии, иные сведения, указанные в Медицинском заключении.

Предоставляя Медицинское заключение, Участник соглашается на обработку персональных данных Исполнителем в течение срока действия договора с целью подтверждения допуска Участника к участию в физкультурно-спортивном мероприятии в соответствии с условиями договора (оферты), заключенного между Участником и Исполнителем.

При обработке персональных данных Исполнитель руководствуется Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие на обработку персональных данных вступает в силу с момента его подписания и действует в течение срока действия договора (оферты), заключенного между Участником и Исполнителем. Срок хранения Медицинского заключения соответствует сроку хранения договора (оферты) и после достижения цели их обработки или если была утрачена необходимость в достижении этих целей удаляется или обезличивается.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Участником в любой момент путем отправки на электронный адрес maksim_stepyrev@inbox.ru сканированной копии подписанного отзыва согласия на обработку персональных данных, либо путем вручения (направления) Исполнителю отзыва на бумажном носителе. При этом Исполнитель вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Данные Участника:

ФИО (полностью): _____

Паспорт серия, номер, кем и когда выдан: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Подпись: _____

Дата: _____