

Р А С П И С К А
(заполняется собственноручно для участников 18 лет и старше)

Я, _____,
(фамилия и имя)

настоящим подтверждаю, что прошел(а) медицинское освидетельствование у врача и не имею противопоказаний к участию в соревнованиях по Indoor Triathlon «KRIDA SUPER TRI #ДругойТы».

Я осознаю, что в результате моего участия в соревнованиях по Indoor Triathlon «KRIDA SUPER TRI #ДругойТы» могут наступить неблагоприятные последствия для моего здоровья, ответственность за собственную безопасность и здоровье несу самостоятельно. В случае несчастного случая во время прохождения дистанции, получения травмы или получения физического ущерба, я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам. Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.

Настоящим подтверждаю, что с правилами проведения в соревнования по Indoor Triathlon «KRIDA SUPER TRI #ДругойТы» ознакомлен(а).

В соответствии со статьей 145 Гражданского кодекса Республики Казахстан и в целях популяризации плавания, а также деятельности ТОО «Sport center» (далее KRIDA Fitness Club) настоящим предоставляю свое согласие на осуществление KRIDA Fitness Club или третьими лицами, действующими от имени и в интересах KRIDA Fitness Club, видео и фотосъемки изображения (фотография и/или видеоролик) / участия в соревнованиях по Indoor Triathlon «KRIDA SUPER TRI #ДругойТы», а также предоставляю согласие KRIDA Fitness Club на опубликование, воспроизведение и распространение, использование изображения любыми способами и любыми средствами без ограничения по сроку и по территории использования. Настоящее согласие предоставляю на безвозмездной основе.

“ _____ ” 2026 г.

подпись _____