

ФОРМА ЗАЯВКИ1. Персональные данные

Фамилия, имя ребенка _____

Пол (нужное подчеркнуть) мужской / женский

Дата рождения _____

ФИО законного представителя и степень родства

Контактный телефон _____

E-mail _____

4. Дистанция – 500 м: 9 – 11 лет, 12 – 14 лет, 15 – 17 лет.

Я, законный представитель ребенка _____ (ФИО), подтверждаю, что ответственность за любые возможные травмы, произошедшие во время спортивных мероприятий, возлагаю на себя. Я осведомлен о состоянии ребенка и подтверждаю, что он никаких медицинских противопоказаний, препятствующих участию в забеге, не имеет.

Если в ходе пробега с участником произойдет несчастный случай или недомогание, я разрешаю организаторам пробега оказать необходимую медицинскую помощь.

Подпись _____ Дата заполнения _____

 Я согласен на обработку персональных данных. Я согласен получать новости о планирующихся спортивных мероприятиях и акциях. Я даю разрешение на фото и видеосъемку и согласен на их дальнейшее использование на интернет-ресурсах и в СМИ.