#  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 бегу «FitFestRun»5 октября.

 Я осознаю, что в результате моего участия в соревнованиях по бегу «FitFestRun» 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 c правилами проведения в соревнования по бегу «FitFestRun»

В соответствии со статьей 145 Гражданского кодекса Республики Казахстан и в целях популяризации плавания, а также деятельности ТОО «Sport center» (далее Krida fitness) настоящим предоставляю свое согласие на осуществление Krida fitness или третьими лицами, действующими от имени и в интересах Krida fitness , видео и фотосъемки изображения (фотография и/или видеоролик) / участия в соревнованиях «FitFestRun», а также предоставляю согласие Krida fitness 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.

“ ” 2025 г. подпись