**УГОДА ПРО ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ**

Дана угода є звільненням від відповідальності організаторів **SEASIDE RUNNERS ODS** під час заходу **SEASIDE MARATHON ODESA** (далі – Змагання), який відбудеться 28.04.2024, а також осіб і організацій, задіяних у проведенні та обслуговуванні даного Змагання (далі – Організатори) за можливе погіршення здоров'я, травми або смерть, які можуть статися зі мною, а також за матеріальні і нематеріальні збитки, які я можу зазнати  в період підготовки, проведення (безпосередньої участі) і після закінчення Змагання.

1. Я підтверджую, що попереджений, що участь у Змаганні пов'язана з певним ризиком і я приймаю цей ризик під свою відповідальність.
2. Я заявляю, що мій стан здоров'я дозволяє мені брати участь у Змаганні.
3. Я підтверджую, що в період підготовки, проведення (безпосередньої участі) і після закінчення Змагання не перебуваю під впливом лікарських засобів або в стані сп'яніння (алкогольного, наркотичного, токсичного або т.п. ). Якщо я приймаю ліки, то підтверджую, що попередньо проконсультувався з лікарем і отримав від нього дозвіл на участь у Змаганні.
4. Я зобов'язуюсь не подавати в суд і не притягати до відповідальності Організаторів Змагання у разі якщо, в період підготовки, проведення (безпосередньої участі) і після закінчення Змаганняу мене відбудеться погіршення здоров'я, я буду травмований, а також за матеріальні і нематеріальні збитки, які я можу понести в даний період.
5. Я заявляю, що ні члени моєї родини, ні мої родичі, ні будь – які треті фізичні та юридичні особи не мають права подавати в суд і притягати до відповідальності Організаторів Змаганняв разі моєї смерті.
6. Я приймаю ризик, пов'язаний з ускладненням надання негайної медичної допомоги Організаторами Змагання.
7. Я розумію, що у разі оголошення повітряної тривоги, я самостійно вирішую чи слідувати до укриття чи ні, приймаючи при цьому всі можливі ризики. У разі настання наслідків у вигляді отримання мною травм, будь – яких інших ушкоджень або смерті, ні мої родичі, ні члени сім’ї, ні будь – які треті фізичні чи юридичні особи не мають права пред’являти до Організаторів претензій або подавати в суд про притягнення Організаторів до відповідальності.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (Прізвище, ім'я, по батькові)                                                 (дата народження)

ЗАЯВЛЯЮ, що підписуючи цей документ, звільняю від відповідальності Організаторів Змагання.

«\_\_» квітня  2024 р.                                                                   підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
        

**Контактна особа і номер телефону (для екстреного зв'язку у разі нещасного випадку):**

https://docs.google.com/drawings/d/scggu-4fg45HhuNT8KBHOnw/image?parent=1CGIVEV_bLCTQfUyhC3K4R90JE9j1wt_m&rev=1&drawingRevisionAccessToken=Tj73Gedcpm33JQ&h=30&w=224&ac=1https://docs.google.com/drawings/d/scggu-4fg45HhuNT8KBHOnw/image?parent=1CGIVEV_bLCTQfUyhC3K4R90JE9j1wt_m&rev=1&drawingRevisionAccessToken=Tj73Gedcpm33JQ&h=30&w=224&ac=1

ІМ'Я                      ТЕЛЕФОН

**ЗГОДА НА ОБРОБКУ МОЇХ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (прізвище ім'я по батькові)

відповідно до вимог Закону України "Про доступ до публічної інформації", даю свою згоду на обробку моїх персональних даних при проведенні заходів, пов'язаних організацією Змагання, а також даю згоду на дачу інтерв'ю представникам ЗМІ.

«\_\_\_\_\_» квітня 2024 р.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_