**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА УЧАСТИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В СОРЕВНОВАНИЯХ, МЕРОПРИЯТИЯХ**

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

(Ф.И.О. законного представителя полностью)

законный представитель (родитель, усыновитель, удочеритель, опекун, попечитель), несовершеннолетнего ребенка (подопечного) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего студента полностью)

(далее – «Ребенок»), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_, выданного «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, добровольно соглашаюсь на участие моего Ребёнка в соревнованиях/ мероприятиях, проводимых в период его обучения с 01.09.2017 года по 30.06.2021 года.

1. Я осознаю, что участие Ребёнка в программе соревнований/мероприятий, при наличии у него противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для его здоровья и жизни.

2. Я подтверждаю, что Ребёнок имеет необходимый допуск врачей для участия в программе соревнований/мероприятий и не имеет противопоказаний к занятиям спортом и самостоятельно несу ответственность за его жизнь и здоровье.

3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную Ребёнком по ходу соревнований/мероприятий не по вине организаторов (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травмы вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам соревнований/мероприятий и неосторожного поведения участника во время соревнований/мероприятий), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение вреда от организаторов соревнований/мероприятий.

4. Если во время Соревнований с Ребёнком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается номер мобильного телефона)

5. Я обязуюсь, что я и Ребёнок будем следовать всем требованиям организаторов соревнований/мероприятий, связанным с вопросами безопасности и условиями допуска к соревнований/мероприятий.

6. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество и имущество Ребёнка, оставленное на месте проведения соревнований/мероприятий, и в случае его утери не имею право требовать компенсации от организаторов соревнований/мероприятий

7. В случае необходимости я готов(а) воспользоваться медицинской помощью, предоставленной организаторами соревнований/мероприятий.

8. Я подтверждаю, что я и Ребёнок с Положением о проведении соревнований/мероприятий ознакомлены.

9. Я согласен(а) с тем, что выступление моего Ребёнка и интервью с ним и/или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату; я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

10. Я подтверждаю, что решение об участии Ребёнка принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО законного представителя)