**Приложение № 2**

Согласие родителей (законных представителей)
на участие несовершеннолетнего в спортивно-массовом мероприятии

«Турнир по эстетической групповой гимнастике СИЛЬФИДА -2025»

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

родитель / законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)

(далее – «участник»), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в возрасте \_\_\_ лет в Турнире по эстетической групповой гимнастике СИЛЬФИДА -2025 (далее – «Мероприятие») и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за произошедшие со мной несчастные случаи и (или) спортивные травмы, полученные мной во время проведения спортивно-массового мероприятия не по вине организаторов (включая, но не ограничиваясь, случаями причинения травмы вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам спортивно-массового мероприятия и неосторожного поведения участника во время его проведения), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение такого вреда от организаторов.

2. В случае если во время Мероприятия с моим ребенком (опекаемым) произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (указывается кому (ФИО) и номер телефона)

3. Я обязуюсь, что мой ребенок (опекаемый) будет следовать всем требованиям Организаторов Мероприятия, связанным с вопросами безопасности.

4. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное
на месте проведения Мероприятия, и в случае его утери не имею право требовать компенсации.

5. В случае необходимости я готов, что мой ребенок (опекаемый) воспользуется медицинской помощью, предоставленной Организаторами Мероприятия.

6. С Положением о проведении Мероприятия ознакомлен.

7. Я согласен с тем, что выступление моего ребенка (опекаемого) 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 и без компенсации в отношении этих материалов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (ФИО родителя / законного представителя)

«\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

\* Согласие оформляется родителем или законным представителем участника, который не достиг
18-летнего возраста