**РАСПИСКА (ДЕКЛАРАЦИЯ) УЧАСТНИКА**

1. Просим Вас распечатать, подписать и предоставить этот документ вместе с Вашим удостоверением личности для того, чтобы получить пакет участника «ALTAY HALF MARATHON» (далее - полумарафон).
2. Имя и Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Я прочел(ла) и понял(а) Положение и Регламент полумарафона и согласен с его условиями. С Положением и Регламентом можно ознакомиться на сайте [www.turnir.kz](http://www.turnir.kz).

Я здоров(а) и не страдаю болезнями, которые отрицательно скажутся на моем состоянии во время мероприятия. Я подтверждаю, что подготовлен(а) к полумарафону, как физически, так и психологически и прошел(ла) соответствующее медицинское освидетельствование и несу персональную ответственность за свое здоровье.

1. Я утверждаю, что с медицинской точки зрения, я готов(а) и нахожусь в физической форме, подходящей для участия в таком соревновании на выносливость, как полумарафон. Я осознаю, что в результате участия в полумарафоне может быть причинен вред здоровью и наступить неблагоприятные последствия. Таким образом, я освобождаю организаторов и всех связанных с ними лиц (спонсоров, партнеров, сотрудников государственных органов, должностных лиц, волонтеров и т.д.) от любой ответственности в связи с претензиями различного рода, которые могут исходить от меня или моих представителей в случае любых травм, болезни, смерти или других медицинских проблем, которые могут возникнуть во время полумарафона, в котором я принимаю участие.
2. При несчастном случае вовремя или после полумарафона, получении травмы или получении физического ущерба, я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам полумарафона. Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.
3. Я даю согласие быть доставленным(ой) в больницу либо принять медицинскую помощь специалистов по указанию представителей Организаторов, в тех случаях, если, по их мнению, мне необходима медицинская помощь, и я заявляю, что отказываюсь от каких-либо претензий, связанных с транспортировкой и/или оказанием скорой помощи, задержками или недостатками, связанными с ними.
4. Я прочел(ла) и понял(а) Положение и Регламент и понимаю, что могу быть дисквалифицирован (а) за нарушение Регламента и Положения.
5. Я согласен(а) на сбор и обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством РК.
6. Я предоставляю Организаторам ничем не обусловленное и ничем не ограниченное право на публикацию и дальнейшее использование изображений, включая фотографии и видеозаписи, на которых я изображен(а), среди прочего, право использования изображений в сети интернет, а также в любых рекламно-информационных материалах, а также опубликование, воспроизведение и распространение, использование моего изображения любыми способами и любыми средствами без ограничения по сроку и территории использования.
7. Я не имею права на возмещение регистрационного взноса в случае моего неучастия в нем.
8. Я выражаю согласие на получение смс-сообщений, сообщений по электронной почте, отправляемых организаторами марафона.
9. Я осведомлен(а), что мне необходимо зарегистрироваться до 13 октября 2019 года. Я согласен(а) с тем, что буду не допущен(а) на полумарафон 19 октября 2019 года, если не зарегистрируюсь до 13 октября 2019 года.
10. Организатор оставляет за собой право отменить или изменить дату мероприятия и любые другие детали, связанные с событием.
11. Я прочитал(а) и понял(а) всю вышеизложенную информацию и соглашаюсь с нею, подписав эту расписку (декларацию).

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись