



РАСПИСКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТАРТОВОГО КОМПЛЕКТА ДОВЕРЕННЫМ ЛИЦОМ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество участника) (дата рождения)

выражаю желание принять участие в благотворительном Зеленом марафоне "Бегущие сердца" (далее — Соревнование) и подтверждаю, что ознакомлен с Положением о соревновании и согласен его исполнять.

Настоящим я также подтверждаю, что:

- осознаю, что участие в Соревновании, требующем физического и умственного напряжения, может привести к значительным физическим нагрузкам, и опасности получения травм;
- осведомлен о состоянии своего здоровья и никаких медицинских противопоказаний, препятствующих участию в Соревновании, не имею. Ответственность за любые возможные негативные последствия моего участия в Соревновании возлагаю на себя;
- при участии в соревновании буду беспрекословно подчиняться всем указаниям и требованиям судей и организаторов Соревнований.

Настоящим я заявляю, что отказываюсь от каких-либо материальных, моральных или иных претензий и требований к организаторам Соревнований, персоналу, а также по отношению к другим участникам Соревнований и судьям, которые могут явиться причиной травмы или нанести иной физический ущерб.

Я выражаю согласие на обработку ПАО «Сбербанк» и ООО «Зспорт» своих персональных данных, переданных мной при регистрации на Соревнование, то есть совершение всех действий (операций), с моими персональными данными (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательством.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: ФИО, паспортные данные, адрес места регистрации.

Настоящее Согласие действует с момента его подписания и до момента отзыва мною данного согласия в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Организаторы и спонсоры забега имеют право использовать фото участников в рекламных целях

Я доверяю получение стартового комплекта _____
(фамилия, имя, отчество доверенного лица) (серия и номер паспорта доверенного лица)

Личная подпись участника: _____ / _____ / Дата : _____ 2017г.
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)