

**ДИСКЛЕЙМЕР ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ.**

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы), \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный участник мероприятия «Садовое кольцо» 17 мая 2025г., принял Оферту, согласен с Регламентом мероприятия и обязуюсь соблюдать все правила мероприятия.

Кроме того, я, нижеподписавшийся, подтверждаю, признаю и от своего имени соглашаюсь с нижеследующим:

До моего сведения доведена информация о технике безопасности и требованиях к персональному защитному оборудованию на мероприятии, они мне полностью понятны, и я настоящим соглашаюсь их неукоснительно соблюдать.

«Садовое кольцо» 17 мая 2025 года предполагает наличие существенных рисков получения травм, включая возможный постоянный паралич и смерть. Несмотря на то, что соблюдение определённых правил, технических норм, использование специального оборудования и личная дисциплина могут снизить эти риски, тем не менее, опасность получения серьезных травм остаётся. Я подтверждаю, что моя физическая форма и подготовка соответствуют требованиям, предъявляемым к участникам данного мероприятия.

Я осознаю, что велосипедный спорт является видом спорта, который может повлечь получение травм.

Медицинская справка о состоянии здоровья и допуску к соревнованиям полученная мной и передана организаторам гонки настоящая и получена в медицинском учреждении.

**Я СОЗНАТЕЛЬНО И ДОБРОВОЛЬНО БЕРУ НА СЕБЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЭТИ РИСКИ, как известные, так и неизвестные, В ТОМ ЧИСЛЕ РИСКИ, ВОЗНИКШИЕ ПО ПРИЧИНАМ НЕПОДВЛАСТНЫМ МОЕМУ ОБЪЕКТИВНОМУ КОНТРОЛЮ, или возникшие СО СТОРОНЫ ТРЕТЬИХ ЛИЦ, и принимаю на себя полную ответственность за мое участие в мероприятии.**

Я добровольно соглашаюсь соблюдать все официально утверждённые и общепринятые требования, технические нормы и условия участия. Тем не менее, если во время моего присутствия или участия в мероприятии я обнаружу объективную угрозу, я обязуюсь прекратить свое участие и незамедлительно довести информацию о такой угрозе до сведения представителя Организатора или волонтера, находящегося в ближайшей доступности.

Я, от своего имени и имени своих наследников, правопреемников, личных представителей и ближайших родственников **НАСТОЯЩИМ ОСВОБОЖДАЮ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И СУДЕБНОГО ПРЕСЛЕДОВАНИЯ ОРГАНИЗАТОРА МЕРОПРИЯТИЯ, его служащих, должностных лиц, агентов, и/или сотрудников, других участников, финансирующие организации, спонсоров, рекламодателей, и в соответствующих случаях учредителей Организатора, В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ЛЮБОЙ ТРАВМЫ, НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, СМЕРТИ, ущерба или повреждения, причиняемого лицу или имуществу, ИЛИ ИНОЙ ПРИЧИНЕ** в полной мере, разрешённой законом.

Я, как участник мероприятия заявляю, что не принимал и не буду принимать вещества, включенные в Список Всемирного антидопингового агентства (WADA). Я подтверждаю, что более шести месяцев против меня не вводились спортивные санкции, не велись гражданские и/или уголовные расследования в отношении фактов, связанных с допингом и/или механическим допингом.

Я предоставляю Организатору мероприятия своё согласие на обработку и использование своих персональных данных согласно ФЗ No 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. различными способами в целях, указанных в Публичной оферте ООО «ЮНИКС» от 11.02.2020 года.

**Я ПОЛНОСТЬЮ ПОНИМАЮ СМЫСЛ И ЗНАЧЕНИЕ ВСЕХ УСЛОВИЙ И ПОДПИСЫВАЮ НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ ДОБРОВОЛЬНО И БЕЗ КАКОГО-ЛИБО ПРИНУЖДЕНИЯ.**

ДАТА: \_\_\_\_\_ ФИО УЧАСТНИКА (полностью): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

СТАРТОВЫЙ НОМЕР: \_\_\_\_\_  
ЛИЧНАЯ ПОДПИСЬ УЧАСТНИКА: / \_\_\_\_\_ /

В случае экстренной ситуации прошу обратиться к \_\_\_\_\_ (ФИО)

по номеру телефона: \_\_\_\_\_.