Дозвіл батьків чи осіб, що їх замінюють на участь у змаганнях Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ПІБ одного з батьків чи особи, що їх замінює,) \_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серія\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер і серія паспорта ), даю згоду на участь у змаганнях кросс-кантрi “ГАЙОК-ЛIТО 2015

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ПІБ учасника ), які відбудуться 16 серпня 2015 р. З правилами проведення змагань та правилами техніки безпеки ознайомлений( ­на ). Усвідомлюю потенційно можливі шкідливі наслідки для життя чи здоров’я для мого сина ( дочки / особи, що перебуває під опікою ) та його ( її ) майна у зв’язку з участю у змаганнях. Також несу відповідальність за всю шкоду заподіяну ним / нею своєму чи інших осіб життю, здоров’ю та майну, а також не майнову шкоду. Я підтверджую, що мій син ( дочка / особа, що перебуває під опікою ) за станом здоров’я може приймати участь у змаганнях та пройшов відповідне медичне обстеження, яким підтверджується така можливість. Я відмовляюся в майбутньому від всіх претензій правового характеру до організаторів змагань та інших учасників за будь­яку фізичну, майнову та немайнову шкоду заподіяну моєму сину ( дочці / особі, що перебуває під опікою ).

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

( підпис)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_