

**Заявка индивидуальная на выступление во Всероссийских соревнованиях РУСМАСТЕРС по горнолыжному спорту в сезоне 2023–2024.**

Я, \_\_\_\_\_ года рождения,  
зарегистрированный/ая по адресу: \_\_\_\_\_,  
имеющий /ая активный код РУСМАСТЕРС \_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_  
добровольно соглашаюсь на участие в дисциплинах: супер - гигант, комбинация, слалом - гигант, слалом,  
параллельный слалом (нужное подчеркнуть) в рамках Всероссийских соревнований РУСМАСТЕРС,  
проводимых на территории ГЛЦ \_\_\_\_\_  
в г. \_\_\_\_\_ (далее - Соревнования), с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

1. Я, подтверждаю Организатору Соревнований и четко отдаю себе отчет в следующем:

- Я, не имею медицинских противопоказаний к участию в Соревнованиях. У меня есть медицинское заключение о допуске к участию в Соревнованиях.

- Я, полностью осознаю, что горнолыжный спорт является травмоопасным видом спорта, и понимаю возможность получения мною травм и наступления иных неблагоприятных последствий. Принимаю всю ответственность за любую травму, полученную мной в процессе проведения Соревнований, и связанные с ней последствия, а также иные неблагоприятные последствия, которые могут наступить во время участия в Соревновании, в том числе во время тренировки, просмотра трассы и т.д. претензий к главному судье, организаторам, и собственникам горнолыжного центра, в котором проводятся соревнования, иметь не буду, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с организаторов Соревнований. В случае если во время Соревнований со мной произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом

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

2. С правилами Соревнований по горнолыжному спорту ознакомлен, обязуюсь их соблюдать.

3. С Положением о проведении Соревнований ознакомлен, обязуюсь его соблюдать.

4. Я обязуюсь, следовать всем требованиям организаторов Соревнований, связанным с вопросами безопасности.

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

6. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне организаторами Соревнований.

7. Я, ознакомлен и обязуюсь выполнять требования Регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утвержденного Министерством спорта Российской Федерации и Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, и дополнений и изменений в Регламент, действующих на момент проведения Соревнований, Регламента проведения соревнований в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 и все требования, и предписания, в том числе рекомендательные, органов исполнительной власти Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, и должностных лиц субъектов Российской Федерации, издаваемыми исходя из санитарно-эпидемиологической обстановки и особенностей распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на соответствующей территории Российской Федерации.

8. Я, подтверждаю, что Организатор Соревнований провел инструктаж о необходимости соблюдения участниками Соревнований требований мер безопасности в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, незамедлительном доведении до сведения ответственных лиц о любых отклонениях своего здоровья, использования индивидуальных средств защиты.

9. Я согласен, с тем, что мое выступление и интервью 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, я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

10. Я, подтверждаю данное Организатору, согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение своих персональных данных (паспортные данные, дата рождения, адрес регистрации, номер полиса ОМС, данные ДМС, мобильный телефон адрес электронной почты, в том числе биометрические персональные данные (цифровое фотографическое изображение лица), сведения о состоянии здоровья (в случае необходимости) в объеме необходимом для участия в Соревнованиях, а так же другая информация, предоставленная мной в связи с участием в Соревнованиях), и любые другие действия (операции) с персональными данными), в объеме, необходимом для организации участия в Соревнованиях и сдачи организатором отчетности, проведения рекламной кампании и сдачи организатором отчетности по обязательствам НП «НГЛ», и подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в своем интересе. Данное согласие действует с момента предоставления данного согласия до момента его отзыва. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(Дата)