

**РАСПИСКА**

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО),

Настоящим подтверждаю, что для участия **11 августа 2024 года** в благотворительном забеге «**jüregimniñ jeñmpazy**» прошел(а) медицинское освидетельствование у врача и не имею противопоказаний к участию.

Я осознаю, что в результате моего участия в данном соревновании могут наступить неблагоприятные последствия для моего здоровья, ответственность за собственную безопасность и здоровье несу самостоятельно. В случае несчастного случая во время соревнования, получения травмы или получения физического ущерба, я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам «**jüregimniñ jeñmpazy**».

Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.

В соответствии со статьей 145 Гражданского кодекса Республики Казахстан и в целях популяризации спорта, а также деятельности Общественного фонда «Heart Center Foundation» настоящим предоставляю свое согласие на осуществление видео и фотосъемки моего изображения (фотография и/или видеоролик) / моего участия в «**jüregimniñ jeñmpazy**», а также предоставляю согласие на опубликование, воспроизведение и распространение, использование моего изображения любыми способами и любыми средствами без ограничения по сроку и по территории использования. Настоящее согласие предоставляю на безвозмездной основе.

Я ознакомлен(а) с положением и регламентом соревнования, и осознаю, что при их нарушении могу быть дисквалифицирован(а).

Я ознакомился(ась) с данным документом и понял(а) его смысл.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (ФИО)

**ҚОЛХАТ**

Мен, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(қатысушының толық аты-жөні),

Осымен **2024 жылдың 11 тамыз күні** өтетін «**jüregimniñ jeñmpazy**» қайырымдылық жарысына қатысу үшін дәрігердің медициналық тексеруінен өткенімді және қатысуға ешқандай қарсы көрсетілімдердің жоқтығын растаймын.

Мен осы жарысқа қатысуымның нәтижесінде денсаулығымға жағымсыз салдардың болуы мүмкін екенін білемін және мен өзімнің қауіпсіздігім мен денсаулығымға жауаптымын. Жарыс кезінде жазатайым оқиға, жарақат немесе физикалық зақым болған жағдайда мен «**jüregimniñ jeñmpazy**» ұйымдастырушыларына қарсы кез келген материалдық және басқа да шағымдар мен талаптардан өз еркіммен және саналы түрде бас тартамын.

Бұл келісім менің ықтимал мұрагерлеріме және қамқоршыларыма таралады.

Қазақстан Республикасы Азаматтық кодексінің 145-бабына сәйкес және спортты, сондай-ақ «Heart Center Foundation» қоғамдық қорының қызметін насихаттау мақсатында өзімнің бейнемді (фото және/немесе видео) фотоға түсіруге/ менің

«**jüregimniñ jeñmpazy**» жарысына қатысуым туралы ақпаратты, сондай-ақ менің суретімді қолдану уақыты мен аумағында шектеусіз түрде кез келген тәсілмен және кез келген әдіспен жариялауға, көбейтуге және таратуға, пайдалануға келісім беремін. Мен бұл келісімді тегін негізінде беремін.

Мен жарыстың ережелерімен және тәртібімен таныстым және оларды ескермеген жағдайда, мен жарыстан шығарылуым мүмкін екенін түсінемін.

Мен бұл құжатты оқып шықтым және оның мағынасын түсіндім.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Күні) (Қолы) (Аты-жөні)