**Региональной общественной организации «Федерация регби в городе Москве»**

ИНН 7707281408

Адрес: 129090, г. Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1, помещ. 2, ком. 1-17

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на участие несовершеннолетнего в соревновании**

г. Москва «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем выдан)

являюсь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего), \_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать основание, например, свидетельство о рождении № \_\_\_ от \_\_.\_\_.20\_\_).

Настоящим добровольно соглашаюсь на участие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего) (далее – «Участник») в соревновании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать каком) по виду спорта «регби», в старшей возрастной группе \_\_\_\_\_\_ (указать какой), которые состоятся с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ на стадионе, расположенном по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать место проведения).

С правилами соревнований по регби и Положением ознакомлен (-а), полностью осознаю, что регби является травмоопасным видом спорта, и полностью понимаю возможность получения Участником травм и иных неблагоприятных последствий.

При этом я четко отдаю себе отчет в следующем, что:

1) Принимаю всю ответственность в случае получения травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий во время участия в соревновании Участника, в том числе во время тренировки, и претензий к Региональной общественной организации «Федерация регби в городе Москве», организаторам, иным должностным лицам и собственникам места, в котором проводятся соревнования, иметь не буду, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с Региональной общественной организации «Федерация регби в городе Москве», организаторов соревнований.

2) Обязуюсь обеспечить соблюдение Участником всех законных требований Региональной общественной организации «Федерация регби в городе Москве», судейской коллегии и организаторов соревнований, в том числе, связанных с вопросами безопасности.

3) В случае необходимости я даю согласие на оказание медицинской помощи, предоставленной организаторами соревнований Участнику.

4) Я подтверждаю, что Участник самостоятельно несет ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения соревнований, и в случае его утери/повреждения не имею права требовать компенсации с Региональной общественной организации «Федерация регби в городе Москве», организаторов соревнований.

5) Я даю свое согласие на то, что выступление и интервью с Участником может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано как в целях рекламы, так и иных информативных целях, без ограничений по времени и формату, я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

6) Я даю Региональной общественной организации «Федерация регби в городе Москве», организатору(ам) соревнований свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу, и любые другие действия (операции) с персональными данными) и хранение персональных данных Участника в объеме, необходимом для организации участия Участника в соревновании, и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе, интересе Участника. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных известен.

7) В случае если во время соревнований с Участником произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), по следующим контактам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать номер телефона).

8) Участие в соревновании является экстремальным мероприятием. Я осознаю, что на всех этапах соревнования существует риск получения травм ввиду особенностей игры регби. Данным согласием я подтверждаю, что осведомлен (-а) о необходимости использования защитной экипировки в процессе участия Участника в соревновании, в случае отсутствия экипировки, несу ответственность за жизнь и здоровье Участника самостоятельно.

9) В случае неисполнения Участником правил и требований Региональной общественной организации «Федерация регби в городе Москве», организаторов соревнований, повлекших за собой моральный, физический и материальный ущерб, несу ответственность самостоятельно.

Приложения:

1. Копия свидетельство о рождении № \_\_\_ от \_\_.\_\_20\_\_;
2. Копия паспорта.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_