*(на фирменном бланке компании)*

Дата подачи заявки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПОРТИВНЫЙ КОРПОРАТИВНЫЙ ТУРНИР**

**«БИТВА КОРПОРАЦИЙ»**

**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В ЭТАПЕ МИНИ-ФУТБОЛ**

**Компания** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО участника  *(заполнять полностью)* | Дата рождения | Должность | Подпись\* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

**\*Ознакомлен с соглашением об освобождении от ответственности Организаторов турнира «Битва корпораций» и обязуюсь его выполнять.**

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Данное соглашение является освобождением от ответственности организаторов турнира «Битва Корпораций» (этап мини-футбол), а также лиц и организаций, задействованных в проведении и обслуживании данного турнира (далее – Организаторы) за возможное ухудшение здоровья, травмы или смерть, которые могут произойти со мной, а также за материальные и нематериальные убытки, которые я могу понести в период подготовки, проведения (непосредственного участия) и после окончания турнира «Битва Корпораций» (этап мини-футбол).

1. Я заявляю, что мое состояние здоровья позволяет мне участвовать в турнире «Битва Корпораций» (этап мини-футбол).

2. Я подтверждаю, что в период подготовки, проведения (непосредственного участия) и после окончания турнира «Битва Корпораций» (этап мини-футбол) если я принимаю лекарства, то подтверждаю, что предварительно проконсультировался с врачом и получил от него разрешение на участие в спортивных соревнованиях.

3. Я подтверждаю, что в период моего участия в турнире, я даю своё согласие на фото и -видео съёмку с моим участием, на обработку моих персональных данных при проведении мероприятий, связанных с организацией турнира «Битва организаций», в соответствии с требованиями Закона Украины «О доступе к публичной информации».

**Подпись руководителя организации**

**или уполномоченного лица**

**М.П.**