

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Данное соглашение является освобождением от ответственности организаторов проекта «Я СМОГУ!», а также лиц и организаций, задействованных в проведении и обслуживании данного проекта (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 проекта «Я СМОГУ!».

1. Я подтверждаю, что предупрежден, что участие в проекте «Я СМОГУ!» сопряжено с определенным риском, и я принимаю этот риск под свою ответственность.
2. Я заявляю, что мое состояние здоровья позволяет мне участвовать в проекте «Я СМОГУ!».
3. Я подтверждаю, что в период подготовки, проведения (непосредственного участия) и после окончания проекта «Я СМОГУ!» не нахожусь под воздействием лекарственных средств или в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического, токсического или т.п.). Если я принимаю лекарства, то подтверждаю, что предварительно проконсультировался с врачом и получил от него разрешение на участие в проекте «Я СМОГУ!».
4. Я обязуюсь не подавать в суд и не привлекать к ответственности Организаторов проекта «Я СМОГУ!» в случае если, в период подготовки, проведения (непосредственного участия) и после окончания проекта "Я СМОГУ!" у меня произойдет ухудшение здоровья, я буду травмирован, а также за материальные и нематериальные убытки, которые я могу понести в данный период.
5. Я заявляю, что ни члены моей семьи, ни мои родственники, ни какие-либо третьи физические и юридические лица не вправе подавать в суд и привлекать к ответственности Организаторов проекта «Я СМОГУ!» в случае моей смерти.
6. Я принимаю риск, связанный с затруднением оказания немедленной медицинской помощи Организаторами проекта.

7. Я подтверждаю, что в период моего участия в проекте, я даю своё согласие на -фото-видео съёмку с моим участием.

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ паспорт серия _____ № _____ выдан

(дата рождения)

ЗАЯВЛЯЮ, что подписывая данный документ, освобождаю от ответственности Организаторов проекта «Я СМОГУ!»

«_____» _____ 2018 г. подпись _____

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с требованиями Закона Украины «О доступе к публичной информации», даю своё согласие на обработку моих персональных данных при проведении мероприятий, связанных организацией проекта «Я СМОГУ!», а также даю согласие на дачу интервью представителям СМИ.

«_____» _____ 2018 г. _____

(подпись)