

ЗАЯВКА
на участие во 2-ом сезоне
социально-спортивного проекта «Я СМОГУ!»

1. Ф.И.О. _____

2. Дата, год рождения: _____

3. Ваш пол.:

м.

ж.

4. Категория: (обозначить галочкой выбранную категорию)*

«БЕГ»

(цель: пробежать 10 км. на II-м Харьковском международном марафоне 11 апреля 2015 года)

«ПОХУДЕНИЕ»

(цель: похудеть на _____ кг.)

«CROSSFIT»

Crossfit - программа силовых упражнений состоящая из «постоянно меняющихся функциональных упражнений высокой интенсивности»

(цель: сделать комплекс упражнений за максимально короткое время)

Для мужчин:

- забег 1.5 км

- 50 подтягиваний

- 50 брусья

- 100 приседаний

Для женщин:

- забег 1.5 км

- 50 отжиманий

- 50 упражнений "birpee"

- 50 выпадов с блином 10 кг

«ТАНЦЕВАЛЬНАЯ»

(цель: поставить парный танец)

«ЗИМНИЕ ВИДЫ СПОРТА»

(цель: поставить парный танец на льду)

4. Цель: **Я СМОГУ** _____

5. Контактные телефоны: _____

**Участник может выбрать только одну категорию из предложенных*

Прочитайте внимательно илично заполните пустые графы

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.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
_____ паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(дата рождения)

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

« _____ » _____ 20 ____ 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.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)