

Автономная некоммерческая организация «ХОККЕЙНАЯ ЛИГА «СТАНЬ ХОККЕЙНОЙ ЛЕГЕНДОЙ»

Согласие на участие в соревнованиях, отказе от претензий к организаторам и обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О.)

(далее – «Участник»), _____ года рождения, зарегистрированный по адресу: _____

тел.: _____ e-mail: _____

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен и согласен с Регламентом хоккейной лиги SHL.

Добровольно даю свое согласие на участие в соревнованиях хоккейной лиги SHL (далее – «Соревнования») и при этом отдаю себе отчет в следующем:

1. Участие в данных Соревнованиях является потенциально небезопасным для меня и, несмотря на это, я принимаю все риски участия в нем. Подтверждаю, что у меня отсутствуют какие-либо хронические заболевания и иные медицинские противопоказания, препятствующие моему участию в Соревнованиях. Обязуюсь пройти специализированный медицинский осмотр по виду спорта – хоккей, получить медицинское разрешение на участие в Соревновании и предоставить его организаторам. Обязуюсь иметь, предоставив копию организаторам, страховой полис по виду спорта – хоккей, на весь период проведения Соревнований. Заверяю организаторов, что в случае какого-либо недомогания или болезни поставлю об этом в известность представителя своей команды, организатора и откажусь от участия в Соревновании на период данного недомогания. Я согласен с тем, что любые травмы различной степени тяжести вреда здоровью и любые последствия несчастных случаев, вплоть до летального исхода, полученные мной во время Соревнований, будут являться моей личной ответственностью, при этом я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных, моральных или иных претензий и требований к организаторам Соревнований, владельцам собственности, иным лицам, участвующим в Соревновании. Данный отказ от претензий и требований распространяется на моих родственников и иных лиц, правомочных предъявить такого рода претензии. Я согласен с тем, что моральный, физический, материальный и/или иной ущерб, причиненный мне и моей собственности во время Соревнований, а также аналогичного рода ущерб, причиненный по моей вине иным лицам либо имуществу иных лиц, будет являться моей личной ответственностью.
2. Если во время Соревнования со мной произойдет несчастный случай или иное непредвиденное событие, даю согласие на необходимую медицинскую помощь, которая будет предоставлена мне организаторами Соревнования. При необходимости возлагаю обязанность вызова скорой неотложной медицинской помощи на представителей моей команды. и прошу сообщить об этом:

(указывается кому (ФИО), номер телефона, степень родства)
3. Я обязуюсь следовать всем требованиям организаторов Соревнования, которые связаны с обеспечением безопасности и общественного порядка, а также санитарно-эпидемиологической обстановки.
4. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Соревнования. В случае его утери или порчи отказываюсь от права требовать от организаторов Соревнования компенсации за данное имущество.
5. Я несу полную личную и общекомандную финансовую ответственность обеспечения финансового взноса за участие команды, заявившей меня с моего согласия в Соревнование. Я даю право подписывать общекомандный договор и другие документы, необходимые для участия команды, заявившей меня в Соревнования доверенному лицу (капитан/администратор команды), представляющему команду.
6. Я согласен с тем, что мое выступление и интервью со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени или формату и безкакой-либо компенсации в мой адрес в отношении этих материалов.
7. Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных (сбор, запись, систематизацию, накопление,

**Автономная некоммерческая организация
«ХОККЕЙНАЯ ЛИГА «СТАНЬ ХОККЕЙНОЙ ЛЕГЕНДОЙ»**

хранение, уточнение, извлечение, использование, обезличивание, уничтожение, а так же снятие копий, хранение копий документов – паспорта или иного документа, удостоверяющего личность) в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и иными применимыми положениями законодательства Российской Федерации в отношении персональных данных.

8. Я даю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

- Фамилию, имя, отчество;
- Дату и место рождения;
- Изображение;
- Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность: серия и номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения, гражданство;
- Адрес места жительства: место регистрации и фактический адрес, дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания;
- Номера контактных телефонов.

9. Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

_____ / _____
(подпись) (ФИО)

« _____ » _____ 202__ г.