

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от претензий/освобождении от ответственности организаторов велогонки
«Золото Ладogi»

Я, _____ (фамилия, имя, отчество), _____
_____ года рождения, зарегистрированный участник Соревнования
«Золото Ладogi» с 27 по 31 мая 2026 г., прочитал и согласен с Регламентом, обязуюсь
соблюдать все правила Соревнования.

Кроме того, я, нижеподписавшийся, подтверждаю, признаю и от своего имени соглашаюсь
с нижеследующим.

До моего сведения доведена информация о технике безопасности и требованиях к
персональному защитному оборудованию на Соревновании, они мне полностью понятны,
и я настоящим соглашаюсь их неукоснительно соблюдать.

Соревнования «Золото Ладogi» с 27 по 31 мая 2026 г. предполагают наличие существенных
рисков получения травм, включая возможный постоянный паралич и смерть. Несмотря на
то, что соблюдение определенных правил, технических норм, использование специального
оборудования и личная дисциплина могут снизить эти риски, тем не менее опасность
получения серьезных травм остается. Я подтверждаю, что моя физическая форма и
подготовка соответствуют требованиям, предъявляемым к участникам данного
мероприятия.

Я осознаю, что велосипедный спорт является видом спорта, который может повлечь
получение травм.

Медицинская справка о состоянии здоровья и допуске к соревнованиям, полученная мной
и переданная организаторам гонки, настоящая и получена в медицинском учреждении.

Я СОЗНАТЕЛЬНО И ДОБРОВОЛЬНО БЕРУ НА СЕБЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЭТИ
РИСКИ, как известные, так и неизвестные, В ТОМ ЧИСЛЕ РИСКИ, ВОЗНИКШИЕ ПО
ПРИЧИНАМ, НЕПОДВЛАСТНЫМ МОЕМУ ОБЪЕКТИВНОМУ КОНТРОЛЮ, или
возникшие СО СТОРОНЫ ТРЕТЬИХ ЛИЦ, и принимаю на себя полную ответственность
за мое участие в мероприятии.

Я добровольно соглашаюсь соблюдать все официально утвержденные и общепринятые
требования, технические нормы и условия участия. Тем не менее если во время моего
присутствия или участия в мероприятии я обнаружу объективную угрозу, я обязуюсь
прекратить свое участие и незамедлительно довести информацию о такой угрозе до
сведения представителя Организатора или волонтера, находящегося в ближайшей
доступности.

Я от своего имени и имени своих наследников, правопреемников, личных представителей
и ближайших родственников НАСТОЯЩИМ ОСВОБОЖДАЮ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
И СУДЕБНОГО ПРЕСЛЕДОВАНИЯ ОРГАНИЗАТОРА МЕРОПРИЯТИЯ, его служащих,
должностных лиц, агентов и/или сотрудников, других участников, финансирующие
организации, спонсоров, рекламодателей и в соответствующих случаях учредителей
Организатора В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ ЛЮБОЙ ТРАВМЫ, УТРАТЫ
ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ, ущерба или повреждения,
причиняемого лицу или имуществу, ИЛИ ИНОЙ ПРИЧИНЕ в полной мере, разрешенной
законом.

Я как участник мероприятия заявляю, что не принимал и не буду принимать вещества, включенные в Список Всемирного антидопингового агентства (WADA). Я подтверждаю, что более шести месяцев против меня не вводились спортивные санкции, не велись гражданские и/или уголовные расследования в отношении фактов, связанных с допингом и/или механическим допингом.

Я ПОЛНОСТЬЮ ПОНИМАЮ СМЫСЛ И ЗНАЧЕНИЕ ВСЕХ УСЛОВИЙ И ПОДПИСЫВАЮ НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ ДОБРОВОЛЬНО И БЕЗ КАКОГО-ЛИБО ПРИНУЖДЕНИЯ.

ДАТА: _____

Ф. И. О. УЧАСТНИКА (полностью):

СТАРТОВЫЙ НОМЕР: _____

ЛИЧНАЯ ПОДПИСЬ УЧАСТНИКА: / _____ /

В случае экстренной ситуации прошу обратиться к

(Ф. И. О.)

по номеру телефона: _____.