

Приложение №2 к Договору №_____

от «___» _____ 2025 г.

РАСПИСКА о здоровье и участии
(заполняется собственноручно)

Я,

(указать Ф.И.О. полностью)

ИИН _____, документ удостоверяющий личность:
(удостоверение личности, вид на жительство, паспорт) (нужное подчеркнуть)

№ _____, выдан «_____» _____ года, (указать дату и кем
выдан)

настоящим заявляю следующее:

1. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Правилами участия и поведения в Мероприятии и обязуюсь их соблюдать.
2. Я подтверждаю, что прошел(а) медицинское освидетельствование и не имею противопоказаний для участия в Мероприятии.
3. Я осознаю возможные риски, связанные с участием в активностях, и обязуюсь воздерживаться от участия при ухудшении состояния здоровья.
4. Я принимаю на себя личную ответственность за возможные последствия участия и освобождаю Организатора от ответственности за травмы, болезни, утрату или повреждение личного имущества.
5. Я отказываюсь от любых претензий к Организатору и Ведущим в случае травм, вреда здоровью, потери имущества или смерти, включая возможных наследников и опекунов.
6. Я обязуюсь не создавать ситуаций, угрожающих другим участникам, Организатору, Ведущим, третьим лицам и имуществу курорта «Pioneer».
7. В целях соблюдения Закона РК «О персональных данных и их защите», я:
– согласен(на) предоставить документы, подтверждающие достоверность сведений;

– даю согласие на обработку, хранение и использование моих персональных данных Организатором.

8. Я предоставляю согласие на:

- фото- и видеосъёмку моего участия;
- использование этих материалов без ограничения по сроку, территории и целям, включая коммерческие.

9. Я подтверждаю, что подписываю Расписку в здравом уме и трезвой памяти, не находясь под воздействием алкоголя, наркотиков или внешнего давления.

10. Мне понятен смысл настоящей Расписки, текст прочитан лично, я осознаю юридические последствия подписания документа.

Дата составления Расписки: «___» _____ 2025 г.

Подпись: _____