**Расписка участника соревнований**

По плаванию на открытой воде «AURORA SWIM», проводимые 16 августа 2026 года, об освобождении от ответственности и компенсации ущерба.

Я, Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, осознаю все риски, связанные с моим участие данных соревнованиях, и даю свое согласие на следующее:

1. Участие в данных соревнованиях сопряжено с существенными рисками для здоровья, в том числе получении травм различной степени тяжести, паралича и смерти. Я подтверждаю, что физически и психологически подготовлен к участию в данных соревнованиях.
2. Я ОСОЗНАЮ ВСЕ РИСКИ, СВЯЗАННЫЕ С УЧАСТИЕМ В ДАННЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ, И ДОБРОВОЛЬНО БЕРУ НА СЕБЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВСЕ ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ.
3. Я обязуюсь ознакомиться с правилами соревнований и действовать в соответствии с этими правилами, а также соблюдать указания судей и организаторов.
4. От своего имени и от имени моих законных представителей и наследников я освобождаю от судебного преследования организаторов мероприятия, в случае получения травм, нетрудоспособности, смерти, ущерба или повреждения имущества.
5. Я даю согласие на использование всех фото и видеоматериалов с моим участием, сделанный во время соревнований, в том числе их распространение, тиражирование и передачу третьим лицам.
6. Я был предупрежден, что вода в озере Длинное, где проходит соревнования,признана соответствующим надзорным органом надлежащего качества для купания, и что пить эту воду не рекомендуется. В случае отравления или иных негативных последствий от нахождения в данном водоеме я никаких претензий предъявлять не буду.
7. В личное пользование спортсмена выдается чип хронометража, утеря чипа или не сдача чипа организаторам влечет штраф в размере 10000 рублей
8. Я полностью понимаю смысл и значение каждого пункта данной расписки и ставлю свою подпись добровольно и осознанно..

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организатор соревнований руководство заплыва Aurora Swim в лице ИП Круглова В.А
ИНН 784801020239