

ҚОЛХАТ

(өз қолымен толтырылады)

Мен, _____

(толық аты-жөні)

осы құжатпен денсаулық күйім жақсы, медициналық тексеруден өткенімді және «Алматы марафонының Жүзу» 2019 жарысында

500 метров / 2000 метров / 3000 метров

(өз қашықтығыңыздың астын сызыңыз)

қашықтықты құрайтын жүзіге қатысу үшін медициналық қарсы көрсетілімім жоқ екенімді растаймын. Мен осы оқиғамен байланысты барлық тәуекелдерді жете түсінемін және жүзу аса спорттық дайындықты талап ететінін түсінемін.

Мен жарысқа қатысуымның нәтижесінде денсаулыққа қолайсыз салдар туындауы мүмкін екенін жете түсінемін. Өзімнің қауіпсіздігіме және денсаулығымға деген жауапкершілікті өз мойныма аламын. Жарыс кезінде немесе одан кейін болған оқыс жағдай барысында, жарақат немесе дене зақымын алғанда, ерікті түрде және біле тұра қандай да бір материалдық және басқа шағымдардан және «Алматы марафон Жүзу» 2019 жарысының ұйымдастырушыларына талаптар қоюдан бас тартамын. Шағымнан осы бас тарту менің ықтималды мұрагерлеріме және қамқоршыларыма да беріледі.

Мен жүзудің ережелерімен және регламентімен танысып шықтым және оларды бұзу мені дисквалификациялауға әкеп соқтыратынын түсінемін.

Мен осы құжатпен танысып шықтым және мағынасын түсіндім.

Қазақстан Республикасының Азаматтық Кодексінің 145-бабына сәйкес және “Алматы марафонын” дәріптеу мақсатында, сондай-ақ, «Смелость быть первым» («Бірінші болу батылдықы») КҚ (бұдан былай Қор) қызметі осымен Қор атынан және мүдделерінде Қормен немесе үшінші тұлғалармен бейне және фототүсірімді (фотосуретті және/немесе бейнероликті) жасауға / «Алматы марафон Жүзу» 2019 жарысына қатысуыма келісімімді беремін, сондай-ақ, Қорға бейнені кез келген әдістермен және кез келген құралдармен жариялауға, көшіруге және таратуға, қолдануға, қолдану мерзімі бойынша және аймағы бойынша шектеусіз келісімімді беремін.

Осы келісімді ақысыз негізде ұсынамын.

“ ___ ” маусым 2019 ж

ҚОЛЫ _____