

ҚАТЫСУШЫНЫҢ ҚОЛХАТЫ (көк пастамен қолдан толтырылады) Мен,
_____, осы құжатпен медициналық
куәландырудан өткенімді және Burabike Fest 2019 шеңберінде өткізілетін веложарысқа және
велошеруге қатысу үшін медициналық қарсы көрсетімдерім жоқ екенін растаймын.

Мен осы оқиғаға байланысты барлық тәуекелдерді ұғынамын және менің қатысуымның
нәтижесінде менің денсаулығым үшін теріс салдар орын алуы мүмкін екенін түсінемін. Өзімнің
қауіпсіздігім мен денсаулығым үшін жауапкершілікті өзім көтеремін.

Жарыс уақытында немесе одан кейін жазатайым оқиға, жарақат алу немесе дене кемтарлығын
алу жағдайында, мен өз еркіммен және алдын ала ұйымдастырушыларға деген қандай да бір
материалдық немесе өзге кінәраттар мен талаптардан бас тартамын.

Сондай-ақ мен өз бейнемнің (фотосурет және\немесе видеоролик) / менің Burabike Fest 2019
фестиваліне қатысуымның видео және фото түсірілімінің жүзеге асырылуына өз келісімімді
беремін, сондай-ақ менің бейнемнің мерзімі бойынша және пайдалану аумағы бойынша
шектеусіз кез келген тәсілдермен және кез келген құралдармен жариялануына, қайта жасалуына
және таратылуына, пайдаланылуына келісім беремін.

Осы келісімді өтеусіз негізде беремін.

Осы қолхат менің ықтимал мұрагерлерім мен қамқоршыларыма таралады. Мен іс-шараның
қағидасымен таныстырылдым және оны бұзған жағдайда дисквалификацияға ұшырауым мүмкін
екенін ұғынамын.

Мен осы құжатпен танысып шықтым және оның мағынасын түсіндім.

Күн:

Қолтаңба: