Приложение № 5

 к Положению о проведении XII Республиканской

 туриады «Сыктывкарская Зима» по лыжному

 туризму, посвященной памяти Михаила Алексеевича

 Ерёмкина

РАСПИСКА

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полная дата рождения) (проживающий по адресу)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

планирую принять участие в XII Республиканской туриаде «Сыктывкарская Зима» по лыжному туризму, посвященной памяти Михаила Алексеевича Ерёмкина 2024 г, без допуска врача. **Я беру на себя (сам несу) полную ответственность за свое здоровье, физическое состояние, все возможные последствия, произошедшие со мной по пути и во время данного мероприятия.**

**К организатору претензий не имею. С рекомендациями инструктора ознакомлен, о возможных последствиях предупрежден.**

Так же даю согласие на обработку персональных данных организаторами XII Республиканской туриаде «Сыктывкарская Зима» по лыжному туризму, посвященной памяти Михаила Алексеевича Ерёмкина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка