

Бұл жолдарды ұйымдастырушылар  
толтырады

Қашықтық	Кеуде нөмірі
----------	--------------

«Shymkent Marathon 2019» жүгіру шарасын  
ҰЙЫМДАСТЫРУШЫЛАРҒА

## ҚОЛХАТ

МЕН,

(тегі және аты өз қолымен)

осымен растаймын:

1. дәрігерде медициналық куәландырудан өттім және қатысушы (жүгіруші) ретінде шараға қатысуға қарсы көрсетімдерім жоқ;
2. «Shymkent Marathon»-ға қатысу нәтижесінде менің денсаулығым үшін қолайсыз салдарлар туындауы мүмкін екендігін түсінемін, өз қауіпсіздігім мен денсаулығым үшін жауапкершілікті өз мойныма аламын;
3. жүгіру кезінде жазатайым оқиға болған, жарақаттанған немесе дене жарақатын алған жағдайда Ұйымдастырушылар мен Демеушілерге қандай да бір материалдық және өзге де талап қоюдан, шағымданудан ерікті түрде және көрінеу бас тартамын. Шағым қоюдан бұл бас тарту менің ықтимал мұрагерлерім мен қамқоршыларыма таралады;
4. ұйымдастыру комитетінің сұрауы бойынша осы қолхат бойынша ақпаратты растайтын құжаттарды ұсынуға келісемін.
5. марафон Ұйымдастырушылары мен Демеушілерінің менің дербес деректерімді өңдеуіне және сақтауына келісім беремін, сондай-ақ пайдалану мерзімі бойынша шектеусіз олардың қызметі туралы SMS-хабарламалар мен e-mail хаттарын алуға келісім беремін.
6. Мен жүгірудің ережесімен және регламентімен таныстым және олар бұзылған кезде шеттетілуім мүмкін екенін түсінемін.
7. Қазақстан Республикасының Азаматтық кодексіне сәйкес (145-бапқа) осымен «Shymkent Marathon» атынан және мүддесінде әрекет ететін үшінші тұлғалардың мені, менің «Shymkent Marathon» жобасына қатысуым процесін бейне және фото түсіруге, сондай-ақ ұйымдастырушыларға мерзімі бойынша және пайдалану аумағы бойынша шектеусіз түсірілген материалдарды пайдалануға келісім беремін. Осы келісімді өтеусіз негізде беремін.

Толтыру күні: \_\_\_\_\_ 2019 жыл:

\_\_\_\_\_  
ҚОЛЫ