

# РАСПИСКА ОБ ОТКАЗЕ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ И СОГЛАСИЕ НА ПОСЕЩЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Я,

(ФИО)

(ФИО)

ПАСПОРТ:

(СЕРИЯ)

(НОМЕР)

ТЕЛЕФОН: +7  
(ОСНОВНОЙ)

ТЕЛЕФОН: +7  
(ДОП.)

Подписывая настоящее информирующее согласие, я в полной мере осознаю, что занятия экстремальными видами спорта могут быть небезопасны, и связаны с риском получения травм, несу всю ответственность за свои жизнь, здоровье и поведение на мероприятии на территории **Экстрим-Комплекса Лужники**, по адресу: 119048, г. Москва, территория Лужники.

Соглашаюсь с тем, что организаторы, персонал **Экстрим-Комплекса Лужники**, а также администрация, персонал **Лужники** не несут ответственность по возмещению ущерба, причиненного моим жизни и здоровью, а также беру на себя ответственность за нарушения мною правил техники безопасности, повлекшие за собой мою травму, травмы других посетителей и / или сотрудников заведений, а также причинение ущерба имуществу **Экстрим-Комплекса Лужники**.

Я ознакомлен(а) с правилами поведения на **мероприятии, проходящем** на территории **Лужников** и обещаю их соблюдение в течение всего срока пребывания на территории **Экстрим-Комплекса Лужники, по адресу: 119048, г. Москва, территория Лужники**, а также подтверждаю, что у меня нет медицинских противопоказаний к занятиям активными видами спорта. Если во время мероприятия произойдет несчастный случай, к организаторам, персоналу **Экстрим-Комплекса Лужники**, а также к администрации, персоналу **Лужников** претензий не имею.

ОТКУДА ВЫ УЗНАЛИ О НАС?

INSTARGAM

ЯНДЕКС

VK

2ГИС

TIKTOK

ДРУЗЬЯ

GOOGLE

ДРУГОЕ (УКАЗАТЬ)

ДАЮ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ\*

(подпись)

\*данные из настоящего соглашения позволяют идентифицировать вашу личность и не будут переданы третьим лицам

ДАТА

ПОДПИСЬ

Общество с ограниченной ответственностью  
«РАМПСТРОЙ ЛЕНД»  
ОгРН 1235000024104  
ИНН 5034064442  
Почта x@rampstroy.com  
Тел. 8 (800) 250 51 06