**В ООО «Центр Развития Спорта Мячково»**

Московская область, Раменский район, Островецкий с/о, д. Верхнее Мячково, аэродром Мячково, ADM Raceway

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

(фамилия, имя, отчество полностью) (дата рождения)

Документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан(о)\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г,

(пасп. / водит удостов.) (дата выдачи)

Кем выдан(о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Телефон\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. № лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон родственника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление УЧАСТНИКА о допуске к участию в мероприятии**

Прошу разрешить мне участие в Мототренировках (в дальнейшем «Мероприятие»)

(указать название)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2020 г. на территории комплекса ADM Raceway

на транспортном средстве тип\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ марка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ модель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер кузова /рамы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ регистр. знак \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**н а с т о я щ и м:**

1. Подтверждаю свое понимание того, что автомобильный (мотоциклетный) спорт является источником повышенной опасности, и участие в Мероприятии связано с возможными последствиями в виде нанесения ущерба как мне, так и третьим лицам, как в части здоровья, так и/или имущества.

2. Заявляю, что я участвую в Мероприятии добровольно и имею право отказаться от участия в нем, уведомив об этом организатора Мероприятия.

3. Обязуюсь выполнять требования сотрудников, которые будет обслуживать Мероприятие, включая возможные приостановку или прекращение Мероприятия по соображениям безопасности.

4. Подтверждаю, что ознакомлен с правилами поведения и внутреннего распорядка на ADM Raceway, обязуюсь их выполнять и не предъявлять претензии к сотрудникам и организаторам Мероприятия в связи с их несоблюдением с моей стороны.

5. Подтверждаю, что на момент подписания настоящего Заявления имею действующее водительское удостоверение и/или спортивную лицензию, навыки вождения, а также располагаю разрешениями, доверенностями, согласиями и иными документами, в том числе от родителей, опекунов, попечителей и пр., которые позволяют мне принимать участие в Мероприятии и подписывать необходимые для участия в Мероприятии документы, включая настоящее Заявление.

6. Обязуюсь во время проведения Мероприятия учитывать погодные условия, состояние трассы и обстановку на ней при управлении транспортным средством.

7. Подтверждаю, что на момент начала Мероприятия состояние моего здоровья позволяет принять участие в нем, а также то, что не нахожусь в состоянии алкогольного и/или наркотического опьянения, не принимал и не буду принимать медицинские и/или иные препараты (таблетки, напитки и т.п.), которые могут ограничить и/или в какой-либо степени повлиять на мою способность участвовать в Мероприятии.

8. Обязуюсь незамедлительно уведомить уполномоченных сотрудников организатора Мероприятия об ухудшении своего здоровья, а в случае не уведомления – принять все риски и нести ответственность в полном объеме за любой возможный ущерб, причиненный мне и третьим лицам.

9. Принимаю на себя ответственность за свою жизнь и здоровье в течение всего Мероприятия, а также за жизнь и здоровье пассажира, если таковой будет находиться в моем транспортном средстве во время Мероприятия.

10. Принимаю на себя ответственность за возможную порчу или уничтожение своего имущества, транспортного средства, а также ущерб, нанесенный имуществу, транспортным средствам, третьих лиц, включая комплекс ADM Raceway, вследствие моего участия в Мероприятии.

11. Отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий к организаторам Мероприятия, за исключением случаев, связанных с преднамеренным неисполнением организатором своих обязанностей в рамках Мероприятия.

12. В случае возникновения экстренной ситуации, вследствие которой мне потребуется экстренная медицинская помощь, настоящим даю свое согласие на медицинское вмешательство.

13. В случае возникновения экстренной ситуации, вследствие которой потребуется причинение вреда моему имуществу спасательными службами (в т.ч. при возникновении ситуации, связанной с пожаротушением Транспортного средства и его техническим повреждением соответствующими службами (лицами) в целях спасения моей жизни и здоровья), настоящим даю свое согласие на причинение такого вреда.

14. В случае если управляемое мной Транспортное средство в результате аварии и/или технической неисправности в ходе проведения Мероприятия стало представлять угрозу для безопасности иных Участников Мероприятия (их Транспортных средств и/или имущества) и/или иных лиц (маршалов, судей, волонтеров, посетителей, зрителей, контролеров-распорядителей, иных официальных лиц Мероприятия и т.п.), а также имуществу комплекса ADM Raceway и/или иных лиц (в т.ч. указанных выше), и/или мешать дальнейшему проведению Мероприятия, настоящим даю согласие на осуществление эвакуации данного Транспортного средства и возможное причинение вреда имуществу в результате осуществления подобных действий возлагаю на себя.

**Положения Заявления мною прочитаны, полностью принимаются, я согласен с последствиями, вытекающими из их несоблюдения.**

**Даю согласие ООО «ЦРСМ» на обработку своих персональных данных.**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО