

**SPARTAN UKRAINE**  
**ЗАЯВА - ВІДМОВА УЧАСНИКА ВІД ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ**

Від свого імені та/або від імені своєї дитини/підопічного, як учасника, волонтера (співробітника) та/чи глядача (надалі «Учасник») у Spartan Race, Spartan Kids, Spartan Hurricane Heat, Spartan Тренування або інших заходах, що належать, керуються, ліцензовані чи спонсоровані Spartan (надалі «Захід»), Я ВИЗНАЮ, УСВІДОМЛЮЮ ТА ПОГОДЖУЮСЬ З НАСТУПНИМ:

(1) Ризик серйозної травми та/або загибелі Учасника, внаслідок участі у будь-якому Заході, є значним і може включати, без обмежень, наступне: (i) утоплення; (ii) майже утоплення; (iii) розтягування; (iv) вивихи; (v) переломи; (vi) опіки та обмороження, включаючи тепловий удар, гіпертермію і гіпотермію; (vii) синдром надмірного навантаження; (viii) травми, пов'язані з діями чи бездіяльністю інших учасників заходу або транспортних засобів; (ix) укуси тварин та/або комах; (x) контакт із отруйними рослинами; (xi) нещасні випадки, що включають, але не обмежені велослюванням, походами в гори, їздою на велосипеді, сходженням вниз та вгору, катанням на лижах, снігоступах, подорожами на човні, вантажівці, машині чи на іншому виді транспорту, падінням з висоти; (xii) серцевий напад; (xiii) хвороби від впливу забрудненої води або бруду; (xiv) тривалі параліч; та/або (xv) смерть. Спеціальна підготовка, обладнання та/або особиста дисципліна можуть знизити ці ризики, проте, ризик серйозної травми та/або смерті існує.

(2) ПІСЛЯ ОТРИМАННЯ ІНФОРМАЦІЇ ПРО ЗАХІД, ВІД СВОГО ІМЕНІ ТА ВІД ІМЕНІ МОГО ПІДОПІЧНОГО, Я (що нижче підписався) СВІДОМО І ДОБРОВОЛЬНО РОЗУМІЮ ТА ПРИЙМАЮ ВСІ ЦІ РИЗИКИ, ЯК ЗАЗНАЧЕНІ, ТАК І НЕЗАЗНАЧЕНІ, НАВІТЬ ЯКЩО ВОНИ ВИНИКАЮТЬ ЧЕРЕЗ НЕДБАЛІСТЬ, ДІЯЛЬНІСТЬ, БЕЗДІЯЛЬНІСТЬ АБО НЕ НАДАННЯ СВОЄЧАСНОЇ ДОПОМОГИ, ЯК ВИЗНАЧЕНО ДАЛІ, І БЕРУ НА СЕБЕ ПОВНУ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ І ВСІ РИЗИКИ ЯК ВІД СВОГО ІМЕНІ, ТАК І ВІД ІМЕНІ МОГО ПІДОПІЧНОГО ЗА УЧАСТЬ В ЗАХОДІ.

(3) Я свідомо і добровільно погоджуюся дотримуватися будь-яких заявлених правил та умов участі у Заході. Проте, якщо я помічу будь-яку небезпеку під час своєї участі у Заході, я та мій підопічний зобов'язуємося негайно і добровільно припинити участь в Заході та повідомити про дану небезпеку найближчу відповідальну особу.

(4) Я від свого імені та/або свого підопічного та від імені відповідних спадкоємців, правонаступників, подружжя, партнерів, особистих представників та/або близьких родичів, назавжди ВІДМОВЛЯЮСЬ, ЗВІЛЬНЯЮ ВІД ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ТА ЗОБОВ'ЯЗУЮСЬ НЕ ПОДАВАТИ ПОЗОВИВІ проти Adventuredsports s.r.o., ACEU s.r.o., HSR Rendezvényszervezo Kft., Ulmus Enterprise Sp.z o.o., Adventured Sports Events SRL, SPARTAN RACE, INC., NBC SPORTS VENTURES, LLC, GLOBAL RESCUE LLC, OMNES, LLC, ТОВ "Характер", ФОП Олейник та їх відповідних власників, посадових осіб, директорів, співробітників, підрядників, представників, агентів та афілійованих компаній, прямих чи непрямих материнських або дочірніх компаній, попередників, правонаступників, спадкоємців, медіа-партнерів, благодійних організацій, спонсорських чи медичних організацій і, у відповідних випадках, власників місця проведення заходу або організаторів/виконавців (далі "Особа") ЩОДО ЗБИТКІВ ТА ТРАВМ, ВТРАТИ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ, ЗАГИБЕЛІ ТА/АБО ЗБИТКІВ ЧИ ЗАПОДІЯННЯ ШКОДИ ОСОБИ ЧИ ВЛАСНОСТІ У ЗВ'ЯЗКУ З МОЄЮ УЧАСТЮ ЧИ МОГО ПІДОПІЧНОГО У ЗАХОДІ, ЯКІ ВИНИКАЮТЬ ЧЕРЕЗ НЕДБАЛІСТЬ АБО ДІЯЛЬНІСТЬ ВИЩЕЗАЗНАЧЕНИХ ОСІБ. Я також погоджуюсь відшкодувати збитки, захищати і звільнити від відповідальності Осіб за будь-які збитки, претензії та/або пошкодження, що виникають внаслідок участі Учасника в Заході або пов'язаних з ним, включаючи, але не обмежуючись, розумною адвокатською платнею.

(5) Я від свого імені та/або від імені свого підопічного засвідчую та підтверджую, що: (i) мені вже виповнилося 18 років, я підписуюсь на законних підставах від свого імені або від імені підопічного; (ii) Учасник не має ніяких захворювань, травм та патологій, які можуть заважати його безпечній участі у події; (iii) Учасник перебуває у гарній фізичній формі і має достатню підготовку, для участі в подіях, пов'язаних з Заходом; та (iv) на день події Учасник матиме індивідуальну медичну страховку, або страховку від нещасних випадків. Я визнаю, що Учасник, і я, як батько/законний опікун підопічного, знаю і поінформований щодо можливих ризиків під час участі у Заході, та що участь Учасника у події є цілком добровільною.

(6) Я від свого імені та/або імені мого підопічного даю згоду на надання першої невідкладної допомоги та іншої медичної допомоги і пов'язаних з ними послуг, включаючи евакуацію/транспортування, у разі травмування чи хвороби у зв'язку з участю у Заході та цим документом звільняю Осіб від будь-якої та всієї відповідальності чи претензій, які виникають у випадку такого лікування та/або надання медичної допомоги. Я надалі надаю згоду та погоджуюсь на отримання та надання дозволу, у разі потреби, на використання та розголошення особистої інформації про стан свого здоров'я цими організаціями у зв'язку з наданням послуг та лікуванням, на підписання будь-яких додаткових документів, які можуть потребувати такі організації, у зв'язку з такою інформацією чи послугами.

(7) Особи залишають за собою право, за власним бажанням, відкладати, скасовувати чи змінювати Захід через погодні умови чи інші фактори, що не підпадають під контроль Осіб, які можуть вплинути на здоров'я та/або безпеку Учасників. Spartan Race, Inc. не зобов'язується повернути жодному учаснику будь-які реєстраційні внески через скасовано подію.

(8) Я від свого імені, та/або від імені свого підопічного безвідклично даю необмежений дозвіл Особам користуватися, відтворювати, продавати, поширювати та розповсюджувати будь-які та всі фотографії, зображення, відеокасети, кінофільми, записи чи будь-яке інше зображення Учасника чи моєї участі або участі мого підопічного у Заході чи пов'язаних з ним діяльності з будь-якою законною метою назавжди, і я розумію, що Учасник не матиме права на будь-яку компенсацію у зв'язку з цим. Надалі я цим документом безвідклично і абсолютно надаю дозвіл Особам знімати, здійснювати відео зйомки та записувати виступ Учасника Заходу, а згодом транслювати, продавати, розповсюджувати та іншим чином використовувати вищезазначене у будь-який спосіб, який особи вважають за потрібне. Такий дозвіл повинен включати надання необмеженого та безвідкличного права Осіб, без компенсації Учаснику будь-якої якої категорії, використовувати, відтворювати або транслювати ім'я, псевдонім, образ, портрет, голос, фотографії, факсимільний підпис та біографічну інформацію у зв'язку з подією. Я визнаю, що Особи мають необмежене авторське право у всьому світі здійснювати, використовувати, повторно використовувати, публікувати, повторно публікувати, транслювати та іншим чином розповсюджувати зображення або інформацію про Учасника та всю або будь-яку частину події, в якій Учасник може з'явитися, на будь-якому радіо, мережевому, кабельному та місцевому телевізійних програмах, у будь-яких друкованих матеріалах та в будь-якому іншому форматі чи ЗМІ (включаючи електронні носії інформації), відомі зараз або які надалі будуть розроблені, безстроково та без компенсації Учаснику.

(9) В обмін на дозвіл брати участь у Заході, Учасник погоджується не подавати до суду на Осіб та звільняє їх від усіх теперішніх та майбутніх претензій щодо участі Учасника у Заходах, організованих Особами, включаючи даний Захід, Учасником та його/її спадкоємцями, правонаступниками, подружжями, партнерами, особистими представниками та/або найближчими родичами.

(10) Якщо будь-яке з положень цієї відмови, звільнення від відповідальності, зобов'язання про не притягнення до суду та дозволу на фото ті відео матеріали (надалі "Відмова") вважатиметься компетентним судовим органом недійсними чи неприйнятним в будь-якому відношенні, тоді, наскільки це дозволено чинним законодавством, всі інші положення цієї Відмови залишаються дійсними в повному обсязі.

(11) ДЛЯ УЧАСНИКІВ КАТЕГОРІЇ ELITE, ТА ІНШИХ УЧАСНИКІВ, ЯКІ КОНКУРУЮТЬ ЗА ГРОШОВУ ВІНАГОРОДУ: Я добровільно даю згоду на вибірку моєї сечі, зібрану в установленому порядку, у разі, якщо тестування проводиться Spartan або його агентами. Я у подальшому розумію, що певні ліки, що відпускаються за рецептом та/або без рецепта, які я можу приймати, можуть вплинути на результати цих тестів і про те, що я поінформую Spartan перед вживанням будь-яких ліків, що продаються за рецептом та/або без рецепта, які я приймаю. Я у подальшому надаю дозвіл на оприлюднення всієї інформації і записів, включаючи результати тестів, що стосуються скринінгу або тестування моїх зразків сечі Spartan або їх агентам. Spartan та їх посадові особи, службовці та агенти даним документом звільняються від юридичної відповідальності чи відповідальності у зв'язку з будь-якими тестуванням та оприлюдненням такої інформації та записів, дозволених даною Відмовою.

(12) Я від свого імені та/або від імені свого підопічного засвідчую та підтверджую, що ознайомився з розташуванням укриттів. Найближчі бомбосховища розташовані за адресами:  
- Крюківщинська 30Ш І-III ст, вулиця Мічуріна, 12А, Крюківщина, Київська область, 08136

**Я ПРОЧИТАВ І ПОВНІСТЮ РОЗУМІЮ ЦЮ ВІДМОВУ. Я РОЗУМІЮ, ЩО, ПІДПISУЮЧИ ДАНИЙ ДОКУМЕНТ, ВІДМОВЛЯЮСЬ ВІД ОСНОВНИХ ПРАВ ВІД СВОГО ІМЕНІ ТА ІМЕНІ СВОГО ПІДОПІЧНОГО БЕЗ ПРИМУСУ ТА ДОБРОВОЛЬНО.**

**ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ**

ПІБ учасника		Дата	
Email:		Контактна особа у випадку надзвичайної ситуації (Ім'я)	
Телефон		Контактна особа у випадку надзвичайної ситуації (Тел)	
Підпис		Стартовий номер	

**ДІТИ/ПІДОПІЧНІ: ЯКЩО УЧАСНИКУ SPARTAN UKRAINE ШЕ НЕ ВИПОВНИЛОСЯ 18 РОКІВ, ПОСТАВТЕ ПІДПИС БАТЬКА/ОПІКУНА**

ПІБ Батько/Опікун		Батько/Опікун Підпис	
ПІБ Дитина/Підопічний		Дата	
Відносини з неповнолітнім			