

**ОТКАЗ ОТ СТРАХОВАНИЯ
И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СПРАВКИ**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____, проживающий по адресу: _____
(дата рождения) (город, улица, номер дома,

номер квартиры, номер телефона)

(паспорт серия, номер

кем выдан, дата выдачи)

являясь участником открытых учений в природной среде «Уралспас» лето 2018, далее Проект, проходящего с 29 июня по 1 июля 2018 г. на территории Муниципального образования город Екатеринбург и Первоуральского городского округа Свердловской области, самостоятельно предпринимаю все необходимые меры безопасности на Проекте, принимаю на себя весь риск и всю ответственность за возможные последствия своего участия на Проекте и несу полную ответственность за свои действия и бездействие.

Добровольно отказываюсь от страхования своего здоровья и жизни и от предоставления медицинской справки для участия в Проекте.

Я ознакомлен (а) с Положением о Проекте, условиями проведения Проекта, правилами, а также правилами техники безопасности, пожарной безопасности и охраны окружающей среды, полностью и безоговорочно принимаю все указанные документы и подтверждаю следующее:

- у меня отсутствуют какие-либо противопоказания для участия в Проекте, полностью готов (а) по состоянию здоровья участвовать в Проекте:

- я знаю о состоянии собственного физического здоровья и пределы индивидуальных нагрузок;
- патологий костно-мышечной, сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата и дыхательных органов не имею;
- я не являюсь переносчиком инфекционных заболеваний.

Я владею всеми необходимыми знаниями, умениями и техническими и иными навыками для выживания в природной среде, нахождения на Проекте, прохождения дистанции и этапов Проекта, а также выполнения заданий и спортивных дисциплин альпинизм, многоборье спасателей и спортивный туризм.

Принимая во внимание риск, который возможен при проведении Проекта, я освобождаю всех участвующих в Организации и проведении проекта лиц (организаторов и проводящую организацию), от любой материальной, имущественной, гражданской или уголовной ответственности в случае телесного, материального повреждения, повреждения моего физического и духовного здоровья любой тяжести, понесенного в течение проведения Проекта, а также моей смерти, что подтверждаю личной подписью.

(дата, подпись, расшифровка подписи)

С Положением о Проекте, условиями проведения Проекта, правилами, правилами техники безопасности, пожарной безопасности, правилами охраны окружающей среды и нахождения на проекте ознакомлен и проинструктирован. Об ответственности предупрежден.

(дата, подпись, расшифровка подписи)

Подпись руководителя ПСГ (команды) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Секретарь ГСК _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____

**ОТКАЗ ОТ СТРАХОВАНИЯ
И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СПРАВКИ ЛИЦ МЛАДШЕ 18 ЛЕТ**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____, проживающий (ая) по адресу: _____
(дата рождения) (город, улица, номер дома,

номер квартиры, номер телефона)

(паспорт серия, номер

кем выдан, дата выдачи)

являюсь отцом (матерью) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

_____, проживающего (шей) по адресу: _____
(дата рождения) (город, улица, номер дома,

номер квартир, номер телефона)

принимаю на себя весь риск и всю ответственность за возможные последствия участия моего сына (дочери) в открытых учениях в природной среде «Уралспас» лето 2018, далее Проект, проходящего с 29 июня по 1 июля 2018 г. на территории Муниципального образования город Екатеринбург и Первоуральского городского округа Свердловской области. Добровольно отказываюсь от страхования его (ее) здоровья и жизни и от предоставления медицинской справки для участия в Проекте.

Я ознакомлен (а) с Положением о Проекте, условиями проведения Проекта, правилами, а также правилами техники безопасности, пожарной безопасности и охраны окружающей среды, полностью и безоговорочно принимаю все указанные документы и подтверждаю следующее:

- у моего ребенка отсутствуют какие-либо противопоказания для участия в Проекте, ребенок полностью готов по состоянию здоровья участвовать в Проекте;
- я знаю о состоянии физического здоровья и пределы индивидуальных нагрузок моего ребенка;
- патологий костно-мышечной, сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата и дыхательных органов мой ребенок не имеет;
- мой ребенок не являюсь переносчиком инфекционных заболеваний.

Мой ребенок обладает всеми необходимыми знаниями, умениями, техническими и иными навыками для выживания в природной среде, нахождения на Проекте, прохождения дистанции и этапов Проекта, а также выполнения заданий и спортивных дисциплин альпинизм, многоборье спасателей и спортивный туризм.

Принимая во внимание риск, который возможен при проведении Проекта, я освобождаю всех участвующих в Организации и проведении проекта лиц (организаторов и проводящую организацию), от любой материальной, имущественной, гражданской или уголовной ответственности в случае телесного, материального повреждения, повреждения физического и духовного здоровья любой тяжести, понесенного в течение проведения Проекта моим ребенком, а также в случае его смерти, что подтверждаю личной подписью.

(дата, подпись, расшифровка подписи)

С Положением о Проекте, условиями проведения Проекта, правилами, правилами техники безопасности, пожарной безопасности, правилами охраны окружающей среды и нахождения на проекте ознакомлен (а) и проинструктирован (а). Об ответственности предупрежден (а).

(дата, подпись, расшифровка подписи)

Подпись руководителя ПСГ (команды) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Секретарь Штаба ПСР _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____

ЗАЯВКА

на участие в открытых учениях в природной среде «Уралспас» лето 2018

Просим допустить к участию в Проекте команду _____
(название команды, организации)

Группа участия: _____ (пешая, авто, № группы)

Автотранспортное средство: _____ (марка, модель) _____ (гос. номер)

Водитель: _____ (ФИО полностью) _____ (серия, № удостоверения)

Е-mail и контактный телефон для связи с командой: _____

Используемые средства связи _____
(рация, сотовый телефон, спутниковый телефон — частоты, номера, каналы!)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Паспортные данные, регистрация	Дата, год рождения	Контактный телефон	Е-mail	Выполняемая роль (при участии на автотр. средстве в группе 2)	Роспись участников в знании правил ТБ, ПБ, Условий проведения, охраны окружающей среды, правил поведения на Проекте и принятия ответственности
1							
2							
3							
4							

Подписывая настоящую заявку все Участники освобождают Организаторов и Главную судейскую коллегию (Штаб ПСР) от любой материальной, имущественной, гражданской или уголовной ответственности в случае телесного или материального повреждения любой степени тяжести, понесенного на Проекте.

Обязуемся не выполнять задания и не использовать специальное судейское снаряжение и оборудование, для выполнения которых и использования которого у нас нет допусков, навыков и умения безопасной работы.

Подтверждаем, что прошли обучение по безопасным методам использования имеющегося у нас командного снаряжения и проинструктированы по технике безопасности и пожарной безопасности.

Руководитель _____
(ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail, подпись)

«С правилами техники безопасности, пожарной безопасности, Условий проведения Проекта, охраны окружающей среды и поведения на Проекте ознакомлен» _____ (ФИО полностью) _____ (подпись)

ЗАЯВКА

на объединение команд - поисково-спасательных групп (ПСГ) в поисково-спасательный отряд (ПСО)
в открытых учениях в природной среде «Уралспас» лето 2018

Просим допустить к участию в Проекте поисково-спасательный отряд (ПСО) _____
(название ПСО)

Группа участия: _____ (пешая, смешанная)

ПСГ №1 _____
(название, регистрационный номер по заявке на участие)

Автотранспортное средство: _____ (марка, модель) _____ (гос. номер)

Водитель: _____ (ФИО полностью) _____ (серия, № удостоверения)

ПСГ №2 _____
(название, регистрационный номер по заявке на участие)

Автотранспортное средство: _____ (марка, модель) _____ (гос. номер)

Водитель: _____ (ФИО полностью) _____ (серия, № удостоверения)

ПСГ №3 _____
(название, регистрационный номер по заявке на участие)

Используемая связь ПСГ с руководителем ПСО _____
(рация, сотовый телефон, спутниковый телефон — частоты, номера, каналы, позывной)

Руководитель ПСГ №1 _____
(ФИО полностью) _____ (подпись)

Руководитель ПСГ №2 _____
(ФИО полностью) _____ (подпись)

Руководитель ПСГ №3 _____
(ФИО полностью) _____ (подпись)

Руководитель ПСО _____
(ФИО полностью) _____ (подпись)