

«Sputnik Track I этап» 21 ноября 2026 года
«Sputnik Track II этап» 5 декабря 2026 года
«Sputnik Track III этап» 19 декабря 2026 года

«Sputnik Track IV этап» 23 января 2027 года
«Sputnik Track V этап» 6 февраля 2027 года
«Sputnik Track VI этап» 21 февраля 2027 года
«Sputnik Track VII этап» 13 марта 2027 года

ДИСКЛЕЙМЕР ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ УЧАСТНИКА

Я, _____ (фамилия, имя, отчество полностью), _____ года рождения, настоящим подтверждаю регистрацию в качестве участника мероприятий «Sputnik Track I этап» 21 ноября 2026 года, «Sputnik Track II этап» 5 декабря 2026, «Sputnik Track III этап» 19 декабря 2026, «Sputnik Track IV этап» 23 января 2027, «Sputnik Track V этап» 6 февраля 2027, «Sputnik Track VI этап» 21 февраля 2027, «Sputnik Track VII этап» 13 марта 2027 (далее — «Мероприятие»), заявляю, что принял условия Публичной оферты на проведение Мероприятия, ознакомлен и согласен с Регламентом Мероприятия и обязуюсь соблюдать все правила Мероприятия.

Я подтверждаю совершеннолетие. К участию в Мероприятии допускаются только лица, достигшие 18 лет на дату его проведения. Настоящим я подтверждаю, что на 21 ноября 2026 года мне исполнилось 18 лет.

Мне доведена информация о технике безопасности и требованиях к персональному защитному оборудованию на Мероприятии, она мне полностью понятна, и я обязуюсь неукоснительно ее соблюдать.

Я осознаю, что велоспорт и участие в массовых велосипедных мероприятиях сопряжены с существенными рисками получения травм, включая возможные постоянный паралич и смерть. Соблюдение установленных правил, технических норм, использование специального оборудования и личная дисциплина снижают, но не устраняют эти риски. Я подтверждаю, что моя физическая подготовка соответствует требованиям, предъявляемым к участникам Мероприятия.

Медицинская справка о состоянии здоровья и допуске к участию в соревнованиях, предоставленная мной Организатору, является подлинной, получена в медицинском учреждении, имеющем право ее выдачи, и действительна на дату проведения Мероприятия. Медицинская справка оформлена по форме из Приложения №2 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 г. № 1144н (ред.от 26.09.2023) или подтверждает наличие у меня 1 или 2 группы здоровья. Я принимаю все негативные последствия и риски, связанные с нарушением данного условия.

Принимая участие в спортивно-массовом мероприятии, я подтверждаю, что регулярно прохожу медицинские обследования в целях обеспечения безопасности участия для здоровья, в соответствии с подп. 5 п.2 ст. 24 ФЗ от 04.12.2007 329 ФЗ «О физической культуре и спорте в РФ», не имею каких-либо медицинских или иных ограничений по здоровью, которые могут подвергнуть опасности или ограничить мое участие в спортивно-массовом мероприятии, в том числе не имею противопоказаний к длительным физическим нагрузкам и состояние моего здоровья позволяет мне участвовать в спортивно-массовом мероприятии, и принимает на себя все риски и негативные последствия, связанные с нарушением данного условия.

Я СОЗНАТЕЛЬНО И ДОБРОВОЛЬНО ПРИНИМАЮ НА СЕБЯ РИСКИ, связанные с участием в Мероприятии, как известные, так и неизвестные мне на момент подписания настоящего документа, в том числе риски, возникшие по причинам, не зависящим от моего контроля, либо по вине третьих лиц, и принимаю на себя ответственность за моё участие в Мероприятии — в пределах и порядке, допускаемых законодательством Российской Федерации (см. раздел «Ограничение ответственности» ниже).

Я добровольно соглашаюсь соблюдать все официально утвержденные и общепринятые требования, технические нормы и условия участия. Если во время участия в Мероприятии я обнаружу объективную угрозу безопасности, я обязуюсь прекратить участие и незамедлительно сообщить об этом представителю Организатора или ближайшему волонтеру. *Я понимаю, что продолжение участия при явно осознаваемой опасности может быть расценено как грубая неосторожность с моей стороны и учтено при определении размера возмещения в соответствии со ст. 1083 Гражданского кодекса РФ.*

Ограничение ответственности. Я, от своего имени, освобождаю от ответственности Организатора Мероприятия, его сотрудников, должностных лиц, агентов, иных участников, финансирующие организации, спонсоров, рекламодателей, а также, если применимо, учредителей Организатора, за вред, причиненный мне в результате обычных рисков, присущих велоспорту и данному виду Мероприятия, — в пределах, допускаемых законодательством Российской Федерации.

Настоящее освобождение **не распространяется** на случаи причинения вреда жизни или здоровью, возникшие вследствие виновных действий (бездействия) Организатора, а также на иные случаи, в которых ограничение или устранение ответственности не допускается статьями 401 и 1064 Гражданского кодекса РФ. Настоящий пункт не может ограничивать самостоятельные права моих наследников на возмещение вреда, предусмотренные законом, включая право на возмещение в связи с потерей кормильца.

Я заявляю, что не принимал и не буду принимать вещества, включенные в перечень запрещенных субстанций Всемирного антидопингового агентства (WADA) и Общероссийские антидопинговые правила (РУСАДА). Подтверждаю, что в течение последних шести месяцев в отношении меня не применялись спортивные санкции и не велись гражданские и/или уголовные производства по фактам, связанным с допингом и/или механическим допингом.

Персональные данные. Я даю Организатору согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 в целях организации, проведения и обеспечения безопасности Мероприятия, учёта результатов, информирования участников и иных целях, указанных в Публичной оферте ООО «ЮНИКС» (актуальная редакция размещена на сайте Организатора).

Я подтверждаю, что полностью понимаю смысл и значение всех условий настоящего документа и подписываю его добровольно, без принуждения, обмана, заблуждения или давления.

ДАТА: _____

СТАРТОВЫЙ НОМЕР: _____

ФИО УЧАСТНИКА (полностью): _____

ЛИЧНАЯ ПОДПИСЬ УЧАСТНИКА: _____/_____

В случае экстренной ситуации прошу обратиться к:

ФИО: _____

Номер телефона: _____