**Информированное согласие родителей несовершеннолетних детей.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. родителя /опекуна/ попечителя)

разрешаю моему сыну/дочери/подопечному\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_года рождения выступать в свободное от учебы время на соревнования по прыжкам в воздушную подушку, проходящих 26.08.2017 на территории «СЦ «УКТУС»

Роспись\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные ребёнка:

Дата рождения : «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место учёбы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(копия прилагается)

Телефоны родителе(ля)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мне известен и понятен риск наступления возможных неблагоприятных последствий для жизни и здоровья моего несовершеннолетнего ребенка в связи с занятием им любыми экстремальными видами. Подписывая настоящее информированное согласие, я осознаю и принимаю, что организаторы данного мероприятия, не несут ответственность по возмещению ущерба, причиненного жизни и здоровью моего несовершеннолетнего, весь риск наступления таких последствий полностью ложится на меня.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Роспись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_