# Заявление о личной ответственности

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

удостоверение личности № выдано

*(номер) (когда и кем вы дано)*

заявляю о своём участии в Спартакиаде среди работников группы компаний AO «Самрук- Қазына» от компании:

*(название компании)*

с Регламентом проведения ознакомлен. Медицинских противопоказаний не имею. Hecy личную ответственность за состояние своего здоровья во время соревнований во время всего периода проведения Спартакиады. В случае получения травмы претензий к организаторам Спартакиады, а также к своему работодателю не имею.

*(подпись участника)*

Дата