***Приложение №4***

*к Регламенту Спартакиады*

**Заявление о личной ответственности**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

удостоверение личности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(номер) (когда и кем выдано)*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(название компании)*

с Регламентом проведения ознакомлен. Медицинских противопоказаний не имею. Несу 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_