Ректору ОАНО ВО «МПСУ»

Вологдиной И.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспортные данные)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон)

**СОГЛАШЕНИЕ**

**об освобождении от ответственности для участников проекта**

**Молодежного форума «Ценность семьи: традиции и современность»**

В связи с моим участием в Молодежном форуме «Ценность семьи: традиции и современность» с «05» апреля 2021г. по «10» апреля 2021г., который будет проводиться на территории в ОАНО ВО «МПСУ»по адресу: Москва, 4-й Рощинский проезд, 9А, а также в процессе проведения экскурсионных программ по Москве и Московской области, проживания в гостинице, для предоставления мне допуска к участию я, нижеподписавшийся, подтверждаю, признаю и от своего имени соглашаюсь с нижеследующим:

Я сознательно и добровольно беру на себя ответственность за риски возможных травм (на мероприятии, так и вне мероприятия), как известные, так и неизвестные, в том числе риски, возникшие по причине халатности, и принимаю на себя полную ответственность за мое участие в Молодежном форуме «Ценность семьи: традиции и современность».

С настоящим соглашением об отказе от претензий/освобождении от ответственности и принятии рисков ознакомлен. Я полностью понимаю смысл и значение всех условий и осознаю, что, подписывая данный документ, я отказываюсь от основных прав. Я подписываю настоящий документ добровольно и без какого-либо принуждения.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)