

**Приложение № 3**  
**к публичной оферте о заключении**  
**договора возмездного оказания услуг,**  
**утвержденной Приказом ИП Гостева Д.О.**  
**№ 18-04/2024 от 18.04.2024**

**Анкета здоровья Игрока**

Дата заполнения анкеты: «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ г., являясь родителем / законным представителем  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.,  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью)

на основании свидетельства о рождении (паспорта для достигших 14-летнего возраста) серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_, выдан(о) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

считаю необходимым сообщить следующие сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего Игрока:

<b>Вопросы</b>	<b>Указать да/нет, в случае положительного ответа на вопрос - расшифровать</b>
<i>Необъяснимые обмороки/предобморочные состояния, приступы сердцебиения</i>	
<i>Выраженная/необъяснимая одышка при физической нагрузке</i>	
<i>Боль/дискомфорт в грудной клетке при физической нагрузке</i>	
<i>Травмы (в том числе черепно-мозговые)</i>	
<i>Операции</i>	
<i>Стационарное лечение</i>	
<i>Хронические заболевания</i>	
<i>Перенесенные инфекционные заболевания (в том числе ОРВИ, ангины) в течение последних 2 месяцев</i>	

1. Я осознаю, что занятия моего ребёнка (опекаемого) баскетболом и его участие в Спортивном мероприятии, при наличии у моего ребёнка (опекаемого) противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для его здоровья и жизни, в том числе в связи с распространением коронавирусной инфекции.

2. Я подтверждаю, что мой ребёнок (опекаемый) имеет необходимый допуск врачей для занятий баскетболом и участия в Спортивном мероприятии, медицинский полис обязательного страхования (ОМС), а также что мной оформлен полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (спортивная страховка) на срок действия договора.

3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную мной и/или моим ребёнком (опекаемым) в ходе проведения занятий по баскетболу и при его участии в Спортивном

мероприятии не по вине Исполнителя (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травм вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам мероприятия и неосторожного поведения участника во время мероприятия), осознаю все риски, связанные с возможными травмами и увечьями в результате правомерного применения разрешённой правилами тренировочной и соревнований техники и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба от Исполнителя. В случае травм и несчастных случаев претензий к Исполнителю и тренерскому составу иметь не буду. В случае причинения вреда здоровью моему ребёнку вследствие действий другого Игрока (Игроков) все претензии подлежат предъявлению к такому Игроку и/или его Законным представителям.

4. Я принимаю на себя всю ответственность за соблюдение ребёнком (опекаемым) личной дисциплины при приеме лекарственных препаратов, за соблюдение ребёнком (опекаемым) запрета на употребление продуктов питания и/или веществ, противопоказанных ему по состоянию здоровья. В случае нарушения ребёнком (опекаемым) дисциплины и запретов, претензий к Исполнителю и тренерскому составу иметь не буду.

5. Если во время занятий баскетболом и/или Спортивного мероприятия с ребёнком (опекаемым) произойдет несчастный случай, или произойдет ухудшение состояния его здоровья, \_\_\_\_\_ прошу \_\_\_\_\_ сообщить \_\_\_\_\_ об \_\_\_\_\_ этом:

---

(Ф.И.О. и номер телефона)

6. Я обязуюсь, что я и мой ребёнок (опекаемый) будем следовать всем требованиям Исполнителя, связанным с вопросами безопасности, и условиями допуска к физкультурно-оздоровительным занятиям (тренировкам) и к Спортивному мероприятию, а также соблюдения всех мер и предосторожностей в связи с эпидемиологической обстановкой. Я подтверждаю, что я и мой ребенок ознакомлены с Правилами посещения занятий и с действующим Регламентом проведения Спортивного мероприятия, опубликованным на официальном сайте мероприятия [astros-basket.ru](http://astros-basket.ru).

7. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество моего ребёнка (опекаемого) и, в случае его утери, не имею право требовать компенсации от Исполнителя.

8. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне и/или моему ребёнку (опекаемому) Исполнителем.

9. Я подтверждаю, что решение о занятиях моего ребенка (опекаемого) баскетболом принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности.

10. Я осознаю ответственность за воспитание и развитие своего ребенка (опекаемого), в том числе за формы и методы взаимодействия с ребенком для обеспечения соблюдения им установленных правил и ограничений при проведении занятий.

---

(ФИО полностью, подпись)