

## Заявление-обязательство

законного представителя несовершеннолетнего участника Национальной технологической олимпиады Junior (НТО Junior)

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(номер, серия, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, код подразделения),

являюсь \_\_\_\_\_ родителем \_\_\_\_\_ (законным \_\_\_\_\_ представителем) \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения: \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_

(сведения о серии, номере, дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, код подразделения)

Я сообщаю о наличии у моего ребенка следующих хронических заболеваний: \_\_\_\_\_

Я согласен(а) с участием ребенка в образовательных мероприятиях, проводимых Организатором в рамках финала НТО Junior. Я гарантирую соблюдение моим сыном (дочерью) (подопечным) правил проведения заключительного этапа НТО Junior.

Я также гарантирую соблюдение моим сыном (дочерью) (подопечным) правил пребывания на площадке проведения мероприятия, соблюдение им расписания мероприятия, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации, педагогов.

Я понимаю, что Организатор имеет право досрочно прекратить пребывание ребенка и вернуть к месту жительства его за счет родителей, направить материалы в отдел по делам несовершеннолетних по месту жительства:

- за грубое нарушение правил пребывания, за самовольный уход с территории проведения мероприятия, за совершение хищений, за совершение действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающих, курение табака и иных веществ (смесей), употребление алкоголя и наркотических веществ.

Я понимаю, что в случае досрочного исключения ребенка по вышеуказанным причинам родители несовершеннолетнего ребенка обязаны оплатить понесенные Организатором дополнительные расходы.

В случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка выражаю согласие на госпитализацию, экстренное оперативное лечение, переливание крови и иные экстренные медицинские меры, необходимые для сохранения жизни и здоровья ребенка.

Я понимаю, что, на основании ст. 1073 Гражданского кодекса Российской Федерации, за вред, причиненный несовершеннолетним, не достигшим 14 лет, отвечают его родители (законные представители).

Я понимаю, что, в соответствии со ст. 1074 Гражданского кодекса Российской Федерации, несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет самостоятельно несут ответственность за причиненный вред на общих основаниях.

**МЫ ПРОЧИТАЛИ, ОБСУДИЛИ С НАШИМ СЫНОМ/ДОЧЕРЬЮ/ПОДОПЕЧНЫМ ВЫШЕУКАЗАННУЮ ИНФОРМАЦИЮ И ВЫРАЖАЕМ СВОЕ СОГЛАСИЕ С УСЛОВИЯМИ ПРЕБЫВАНИЯ РЕБЕНКА**

Подпись родителя (законного представителя)

ДАТА

ПОДПИСЬ

РАСШИФРОВКА ПОДПИСИ

**Внимание:** подпись одного из родителей (законного представителя) свидетельствует об ознакомлении и согласии с вышеизложенными обязательствами. В случае отсутствия указанной подписи организация оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.