**2025年惠水县第三十九届“迎新长跑”比赛暨“迈步长征路·奋进感党恩”**

**惠水县职工迎新春徒步活动安全风险责任声明**

**1.我自愿报名参加2025年惠水县第三十九届“迎新长跑”比赛暨“迈步长征路·奋进感党恩”**

**惠水县职工迎新春徒步活动；**

**2.我已全面理解并同意遵守组委会所制订的活动规程、规则、要求及采取的其他安全措施；**

**3.我明知活动具有一定的风险性，已全面了解或预见活动可能出现的风险，且已准备必要的防范措施，并对自己的安全负责；**

**4.我已完全明白2025年惠水县第三十九届“迎新长跑”比赛暨“迈步长征路·奋进感党恩”**

**惠水县职工迎新春徒步活动存在的受伤或死亡的风险（包括经济损失及其他相关损失的风险），前述风险既可能因本人的行为或疏忽而造成，也可能因他人的行为或疏忽而造成，或者因为对活动的相关设备、设施、道具、场区的状况条件以及附件活动的规则造成。**

**5.我将自己的健康和安全放在首位，包括避免在比赛中过度劳累、休息不当、长时间暴露在高温、低温、潮湿及高海拔等极端环境下，以及在比赛中会采取积极的安全防护措施，如佩戴护具等。如有感到不适，将立即停止比赛并及时向工作人员和医疗人员求助。**

**6.我将尊重所有工作人员的指导和指示，如有需要提供必要的援助，以便他们正常完成工作任务。我也会尊重其他选手的权利，并避免任何破坏比赛秩序的行为。**

**7.在比赛中我将严格遵守交通安全法规以及组委会提供的比赛规则，包括但不限于不穿越人群、不打断交通、按照指定路线跑步等。**

**8.我将尊重环境和地方文化，保持比赛场地的干净和整洁，并不会在比赛场地乱扔垃圾或做出破坏。**

**9.我自愿承担人身伤害（包括一切医疗费用或住院费用等）、永久丧失能力或部分丧失能力、死亡、本人财产损坏或损失及参加比赛所导致所有风险。**

**10.我完全同意接受承办单位在活动期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的保险规定外的相关费用由本人自理；**

**11.我承诺不会就人身伤害、财产损失或死亡向活动主办单位、承办单位、执行单位和活动地等单位，提起关于因本人参赛而导致损害的赔偿诉讼或提出相关索赔；**

**12.我授权承办单位及指定媒体无偿使用本人的肖像、姓名、声音和其他个人资料用于活动的组织和推广；**

**13.本人承诺秉承运动是为了健康的初心以及科学健身的理念，在充分评估自身身体状况，规避疫情下病情康复所带来的风险，本人决定参加本次活动；**

**14.本人作为完全民事行为能力人，对上述问题已明知并且经过充分考虑，对自身的身体状况、能力进行了审慎评估，本人决定参加本次活动；**

**参赛者声明**：我已认真阅读、理解并同意《2025年惠水县第三十九届“迎新长跑”比赛暨“迈步长征路·奋进感党恩”惠水县职工迎新春徒步活动安全风险责任声明》的所有条款，自愿承担赛事相关的风险和责任，保证在比赛期间遵守赛事规则。

**参赛者签名**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （未成年人由监护人代签）  **手机号：**

**身份证号：** **参赛号：**

**监护人声明（成年人参赛此项不填）**：我已认真阅读、理解并同意《2025年惠水县第三十九届“迎新长跑”比赛暨“迈步长征路·奋进感党恩”惠水县职工迎新春徒步活动安全风险责任声明》的所有条款，作为参赛者的法定监护人，自愿承担赛事相关的风险和责任，并保证参赛者在比赛期间遵守赛事规则。

**监护人签名**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **手机话**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**身份证号：**  **签署日期： 年 月 日**