**书香门院·2021蓬莱葡萄酒国际马拉松**

**免责声明**

1. 本人自愿报名参加书香门院·2021蓬莱葡萄酒国际马拉松及相关活动，并将如实填写报名相关信息，对所填写内容的真实有效性负责。
2. 本人全面理解并同意遵守书香门院·2021蓬莱葡萄酒国际马拉松组委会制订的各项规程、规则、规定、要求及采取的措施。
3. 本人承诺参赛资格不以任何方式转让他人或者替跑，如果出现以上问题，本人承担全部责任与后果。
4. 本人知悉参加此项比赛对健康状况有特殊要求以及存在的不安全因素，同时对参赛可能存在的各种风险和意外已作出审慎的评估。为参加比赛已做好充分训练和准备并经国家认证的医疗机构体检，确认自身身体和精神健康状况符合参加比赛的各项要求。本人愿意承担自身的意外风险责任，并确认不会就活动中发生或引发的自身意外、死亡或任何形式的损失向组委会提出赔偿或追究责任。
5. 本人保证服从书香门院·2021蓬莱葡萄酒国际马拉松组委会及防疫部门关于防疫要求的管理和安排。
6. 本人保证在比赛过程中服从裁判和赛事工作人员的管理和指挥。
7. 本人同意接受组委会在比赛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相关费用由本人自理。
8. 本人同意组委会及赛事组织方、协办方在本次赛事中进行摄影摄像，对于本人在赛事过程中出现的姓名和肖像，组委会及赛事组织方、协办方有权发表和使用（时间、地域和载体不受限制），形式包括但不限于照片、录像和影片。组委会及赛事组织方、协办方有权对上述信息和材料进行进一步转授和许可。这些信息和材料使用无需向本人进行提前通知，或提供任何补偿。
9. 本人愿意接收组委会发布的相关信息。
10. 本人已经阅读并知晓书香门院·2021蓬莱葡萄酒国际马拉松相关保险内容及保险条款。
11. 本人同意通过组委会官方网站自助打印的形式获取马拉松成绩证书。
12. 本人或法定代理人已认真阅读并全面理解以上内容，对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任。
13. 最终解释权归书香门院·2021蓬莱葡萄酒国际马拉松组委会所有。

 **参赛选手签字：**

附件1-1

2021蓬莱葡萄酒马拉松比赛参赛人员健康筛查信息采集表

 参赛单位:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  情形 姓名 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 健康码（含行程码）①红码②黄码③绿码 | 14 天内 旅居地 （国家及省、市、县市区） | 居住社区21天内发生疫情 ①是 ②否 | 属于下面哪种情形 ①确诊病例 ②无症状感 染者 ③密切接触者④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察①是 ②否 ③不属于医 学隔离观察 对象  | 14天内有以下症状①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列现症状，是否排除疑似传染病 ①是 ②否 | 核酸检测结果 ①阳性 ②阴性③不需要做核酸检测 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：市外人员来后14天内，流出地疫情风险等级调整或存在较高疫情传播风险的，按重点地区防控规定分级分类落实健康管理措施。

领队姓名: 联系电话: 日期: 2021年 月 日

附件1-2

2021蓬莱葡萄酒马拉松比赛参赛人员自我健康监测记录表

联系人： 联系电话： 日期：2021年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 监测日期 | 姓名 | 健康码①红码②黄码③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状①发热②乏力、味觉和嗅觉减退③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病①是②否 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |