附件2

2024年全国数独锦标赛个人健康承诺书

1.我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好；没有任何身体不适或疾病（包括心脑血管疾病、高血压、心肌炎、癫痫、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病等疾病）；体温正常，无咳嗽、腹泻、呕吐、肌肉关节酸痛等症状，可以正常参加本次比赛。

2.我充分了解本次比赛期间训练或比赛有潜在的风险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会以对自己的安全负责的态度参赛。

3.我本人自愿遵守本次比赛的所有规定；如果本人在参赛过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止参赛。

4.我申明在本次活动中，因不可抗力或意外引起的损害和事故、因本人不服从安排或过错而导致的损害和事故所造成的风险完全由本人承担。

本人已认真阅读全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人自愿签署此责任书。

特此承诺。

承诺人签字:

监护人签字（18周岁以下参赛者需签署此项）:

2024年 月 日