

附件 3

免责声明与医疗同意书

我，_____（正楷签字），在参加本次选拔之前，已充分理解和接受以下关于参与选拔的风险认知、权利放弃及责任免除的条款：

1. 风险认知与理解

我明白并认可体育活动包括飞盘运动中存在各种潜在风险，这些风险不仅限于训练场地的安全隐患、交通出行过程中的不确定性，还包括运动过程中可能发生的跌倒摔伤等意外情况。同时，我也意识到自然环境变化如天气突变、湿热气候带来的健康挑战，以及个人身体状况对选拔的影响。此外，运动装备的损耗或丢失等未知因素也可能造成损失。尽管上述列举并不全面，但我深知本次选拔中可能存在其他无法预见的风险。

2. 自愿承担风险与民事权利放弃

我明确表示，在充分了解以上风险的基础上，自愿参加本次选拔，并愿意自行承担所有可能产生的风险后果。我在此郑重声明，自愿放弃因参与本次选拔而可能引发的任何损害赔偿诉求，不对选拔组织方或其他相关单位提出索赔要求。

3. 保险承诺

为了降低参与选拔期间可能面临的伤害或财产损失风险，我承诺将自行购买适当的保险，并愿意承担相关的保险费用。

4. 服务提供者的责任

我理解苏州市飞盘运动协会等相关单位为本次选拔提供组织、运营等各项服务。我知晓对于这些组织方在选拔执行过程中的行为，国家体育总局社会体育指导中心不承担连带的民事责任。

5. 医疗援助同意

在紧急或突发情况下，我同意并授权选拔现场工作人员为我提供必要的医疗救助。

6. 知情同意

我确信自己已经阅读并深入理解这份文件的所有内容，并真诚地同意遵守上述所有条款。通过签署此份同意书，我以最为尊重和理解的态度，接受并承担参与本次选拔所带来的各种可预见和不可预见的风险，并对此做出了慎重的决定。

参加人签名：_____ 日期：_____
（未成年人由其监护人或法定代理人签字）

参加人身份证号码：_____

紧急联系人：_____ 电话：_____