附件3

**2023年全国健美操初级教练员岗位培训班免责声明**

作为参培人员，我本人、法定代理人以及任何可能代表我提起赔偿请求或诉讼的人和机构做出以下声明：

一、我自愿参加2023年全国健美操初级教练员岗位培训班及一切培训班相关活动（以下统称“培训班”），我确认本人完全具备参加本次培训班相应的民事行为能力和民事责任能力。

二、我确认全面理解并同意遵守2023年全国健美操初级教练员岗位培训班所制订的各项规定、要求、通知及采取的措施。

三、我确认已了解参加本次培训班可能发生的一切风险（包括人身伤亡风险）。我承诺已经做好参加培训班的准备，并愿意承担参加培训班带来的所有风险，参加培训全过程所发生的人身伤害、局部或永久性伤残、死亡、医疗或住院费用、财产损坏、任何形式的盗窃或财产损失等事项，由我本人承担全部责任，培训班主承办方对此不承担任何形式的赔偿责任。

四、承诺全面了解我本人的身体健康情况，并确认本人身体健康情况可以适应于本次培训班，未患有任何不适合本次培训班的疾病（包括且不限于心脏病、高血压、哮喘、心肌炎等）。本人承诺并达到可以安全参与本次培训班的各项标准，对身体异常症状不存在漏报和瞒报等情况。否则，在参加培训过程中突发疾病引起的一切后果和责任，由我本人自行承担，培训班主承办方对此不承担任何形式的赔偿责任。

五、我授权培训班主承办方及指定媒体无偿使用本人的肖像、姓名、声音、视频等，用于培训班以及健美操项目的公益宣传与推广。

六、我承诺向培训班主承办方提供的文件资料合法、真实、有效，并承担因提供不实信息所产生的全部责任，培训班主承办方据此有权拒绝提供或取消其参培资格，并不予退还本人前期支付的费用。

七、我承诺严格管理本人在培训班期间的行为，在参培过程中严格遵守培训班主承办方、授课老师、医疗和安保等人员的管理要求，出现身体不适时及时反馈，不适宜参加培训时主动退出，否则，因此产生一切责任和后果由我本人承担。

八、我同意接受培训班主承办方在培训班期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等产生的相关费用由我本人自理。

本人及本人的法定代理人、直系亲属已全面理解和同意以上内容，此文件由本人及本人的法定代理人、直系亲属亲自自愿签署。冒名代签将被视为违约行为，本人、本人的法定代理人、直系亲属及冒名者将承担由此引起的全部法律及赔偿责任。

签署人：

签署日期：