

## 附件 2

# 自愿参赛健康安全承诺书

一、我完全了解自己的健康状况，并承诺没有任何不适合减肥运动的疾病，且无严重心脑血管疾病、感染性疾病、肝肾及血液系统疾病、精神病患者和孕期、哺乳期者等不适宜参加中等强度以上运动。如有慢性疾病，应征求经治医生认可即可参赛。因此我郑重声明，可以正常参加由四川省医学会举办的“运动促进健康”减肥公益挑战赛。在比赛中，因个人身体及其它个人原因导致的本人的人身损害，由参赛者我个人承担责任。

二、我充分了解本次比赛期间有潜在的危險，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责任的态度参加本次比赛。在本次比赛中，任何身份信息和体质检测信息均同意交于主办方用于比赛、宣传及数据分析用途。

三、我本人愿意遵守本次比赛的所有规则，如在比赛过程中发现或注意到有任何风险和潜在风险，本人将立刻终止比赛。

四、我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究因我个人原因所导致的我伤残赔偿等损失责任的权利。

五、我本人承诺在比赛期间坚持科学运动，不使用任何有损健康的药物、食物或其他非科学手段进行减肥。

六、我已知晓本次比赛将有三种运动指导方案，我将按照组委会安排完成比赛。比赛结束后，我的减肥数据可用于“运动处方对成年肥胖人群成分及健康体适能影响的随机对照研究”。

本人已认真阅读全面理解以上内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书纯属自愿。

参赛者身份证号码：

参赛者本人签名：

年 月 日