疫情防控安全责任承诺书

本人以 身份自愿参加2020上海科技体育嘉年华闭幕仪式暨力保健·Body-flight运动体验营（风洞），以下简称：活动，同意以下事项：

一、本人同意遵守并认可活动组织方依法制定的《活动安全管理规定》、《疫情防控安全责任承诺书》及相关规定，本人充分了解参加活动的各种风险，并愿意完全负担所有意外责任。

二、若活动中发现任何安全隐患、潜在风险或不寻常之危险，本人会尽量避免和阻止任何安全事故的发生，并马上通知活动组织等有关方面处理。

三、本人了解本次活动为体育运动项目，愿意为本人及大众负担最高安全责任，在活动期间宁愿被取消参加活动的资格也坚决拒绝做出任何危及本人及他人人身安全之举动。

四、本人及本人之继承人、指定人、代表或亲属放弃对活动中下列各方（以下通称为“责任豁免者”）的任何责任提起诉讼或要求赔偿之权利：活动组织方、及场地器材之所有人、租借人，以及以上单位之管理人员、员工、签约厂商，即使伤害、残疾或身故或财产等损失是因责任豁免者之疏失大意而造成的，但责任豁免者故意不遵守规则而造成的除外。

五、本人签署的本承诺书适用于本次活动的整个过程，包括本人参加活动之所有场次体验、培训、旅途等。

六、如因本人、或不可控因素所造成的未能完整参加活动的全过程，就其之前所发生的费用由本人承担。

本人已详细阅读和了解本承诺书之内容，并知晓本人签署本承诺书后将视为放弃对责任豁免者提起诉讼或要求赔偿之权利。

本人在意识清醒之状态下签署了本承诺书，并承诺遵守本承诺书的内容。若本人有任何违反本承诺书内容之行为，本人愿负法律责任并赔偿责任豁免者。

本人承诺：14天内自身未有发烧或呼吸道症状；14天内无国内外重点疫区旅行、居住、途径史；14天内无接触过新冠肺炎确诊患者、疑似患者、无症状感染者及密切接触者、有发热和呼吸道症状的人员；14天内周围未有2例以上聚集性发病；14天内未接触过纳入隔离观察的人员及其他可能与新冠肺炎关联的情形。

本人签名： 日期：

身份证号码： 电话：

通讯地址：

监护人签名： 电话：

注：本承诺书必须签署后交至2020科技体育嘉年华闭幕式暨力保健·Body-flight运动体验营工作人员。可复印后签名。