**北京师范大学第六届教职工健康跑**

**自愿参赛安全责任承诺书**

一、我自愿参加北京师范大学2025年第六届教职工健康跑活动并签订本安全责任承诺书。对以下内容，我已认真阅读，全面理解，予以签名确认，并承担相应的责任。

二、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（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、其他心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病，以及其他不合适跑步运动的疾病）。因此，我郑重声明，可以正常参加健康跑活动。

三、我充分了解跑步活动的潜在危险，包括由此导致的人身损害。我将量力而行，以负责态度确保自己活动期间的身体健康和运动安全。

四、我本人愿意遵守校工会关于健康安全的规定和要求。如果本人在参加跑步过程中，因个人原因发生意外，我本人以及我的继承人和亲属等，将放弃追究损失责任的权利，并且承担救治等相关费用。

**所在跑团名称（部门工会名称）：举例：教育学部工会跑团**

**领队姓名、手机号：** 2025年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **手机号** | **姓名** | **手机号** | **姓名** | **手机号** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |