

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПОСЕЩЕНИЕ СТУДИИ ПИЛОННОГО СПОРТА И ВОЗДУШНОЙ ГИМНАСТИКИ SMART POLE ЛИЦОМ, НЕ ДОСТИГШИМ СОВЕРШЕННОЛЕТИЯ (РЕБЕНКОМ)

Мы, гражданин РФ _____

и гражданка РФ _____

являемся родителями гражданки РФ _____

_____, «_____» _____ года рождения, паспорт _____, выдан

_____ года, зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

свидетельство о рождении серия _____ № _____, выдано _____

ЗАГС города _____, полностью осознавая, что воздушно-силовая атлетика (включает в себя воздушную гимнастику, пилонный спорт и акробатику) является экстремальным видом спорта, разрешаем своему ребенку посещение групповых и индивидуальных занятий в Школе пилонного спорта и воздушной гимнастики Smart Pole. Данное согласие распространяется на всех Тренеров Школы, у которых проходят занятия ребенка.

Настоящим мы:

1. Подтверждаем, что ознакомлен(ы) с Договором, размещенным на сайте <https://smartpole.ru/> общедоступном информационном стенде на входе в помещение Школы пилонного спорта и воздушной гимнастики Smart Pole, приложениями к нему, в том числе с Правилами посещения и Техники безопасности;

2. Осознаем, что предоставляемые услуги могут быть небезопасны, и берем на себя ответственность за нарушение ребенком правил поведения (как на уроке, так до или после занятия), повлекшее за собой причинение вреда жизни и здоровью;

3. Заверяем о том обстоятельстве (руководствуясь ст.431.2 Гражданского кодекса РФ), что ребенок, которому предоставит услуги Школа пилонного спорта и воздушной гимнастики, не обладает заболеваниями, которые препятствуют занятиям спортом, физкультурно-оздоровительными упражнениями, а также предоставляемыми Исполнителем услугами. В случае возникновения временного расстройства здоровья, включая сезонные заболевания, обязуюсь ограничить ребенка в посещении занятий и проинформировать Школу.

4. Осознаем, что любой элемент выполненный ребенком вне рамок учебного процесса (моменты, когда ребенок ослушался тренера, балуется или отказывается выполнять задания, действуя наперекор) является трюком и может привести к травме, и берем полную ответственность за действия ребенка на себя;

4.1. В случае поведения ребенка вопреки Правилам Школы и Правилам техники безопасности, указаниям Тренера, во избежание причинения травм, поручаю отстранить ребенка от занятия, с незамедлительным извещением законного представителя;

4.2. В случае возникновения/подозрения на недомогание, плохое самочувствие, иные признаки, свидетельствующие о том, что занятия могут причинить вред здоровью ребенка, поручаю отстранить ребенка от занятия, с незамедлительным извещением законного представителя;

5. Ознакомили ребенка со всем вышеперечисленным, а также с правилами техники безопасности и правилами посещения. В случае необходимости прошу уведомлять

_____ по телефону: _____ /электронной почте:

_____ «_____» _____ 20__ года

_____/_____

6. В случае возникновения чрезвычайной ситуации, поручаю Тренеру предпринять все необходимые меры для сохранения жизни и здоровья ребенка, включая но, не ограничиваясь: вызовом неотложных служб, оказания первой медицинской помощи, осуществления иных посильных мер.

подпись _____

подпись _____

Подтверждаю, что указанное разрешение выдано для многократного посещения ребенком Студии пилонного спорта и воздушной гимнастики сроком на _____ . «_____»

_____ 20__ года

Подтверждаю, что мне было рекомендовано оформление спортивной страховки, в связи с травмоопасностью занятий воздушной акробатикой

подпись _____

подпись _____