**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 и травмоопасным 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 спортинвой страховки, в свзяи с травмоопасностью занятий воздушной акробатикой

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_