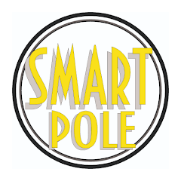
****

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ КЛИЕНТА НА ПОСЕЩЕНИЕ СТУДИИ ПИЛОННОГО СПОРТА И ВОЗДУШНОЙ ГИМНАСТИКИ SMART POLE**

**(Пожалуйста, заполняйте печатными буквами)**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Код Подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрирован (на) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Настоящим я:**

1. Подтверждаю своё согласие со всеми разделами Публичной оферты, Техники Безопасности, правилами Студии и Прейскурантом, размещенными на сайте <https://smartpole.ru/> и на общедоступном информационном стенде на входе в помещение Студии.

2. Осознаю, что воздушная акробатика (включает в себя воздушную гимнастику, пилонный спорт, акробатику, стойки и растяжку) является экстремальным и травмоопасным видом спорта.

2.1. Предупрежден(а) и осознаю, что услуги, предоставляемые Исполнителем, могут быть небезопасны и, несмотря на принимаемые тренером, инструктором меры предосторожности, не исключают получение неосторожных и случайных травматических воздействий в процессе тренировочных занятий. В случае получения травмы на тренировке отказываюсь от предъявления претензий к проводящей мероприятие стороне. Решение о занятиях принято с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

3.Заверяю о том обстоятельстве что, не обладаю заболеваниями, которые препятствуют занятиям спортом, физкультурно-оздоровительными упражнениями, а также предоставляемыми Исполнителем услугами.

4. Осознаю, что любой элемент, выполненный мной вне указаний тренера, является трюком и может привести к травме, и беру полную ответственность за такие действия на себя;

5.Согласен(на), что действия вопреки Правилам Студии и Правилам техники безопасности, указаниям Инструктора,Тренера, во избежание причинения травм, могут повлечь мое отстранение от занятий и расторжение со мной договора.

Мне известно, что исполнителем по договору оказания услуг является Тренер,Инструктор к которому мной осуществлена запись.

В случае возникновения экстренной ситуации прошу уведомить следующих лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по телефону /электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Подтверждаю, что указанное согласие выдано на весь период оказания мне услуг**.

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

**Несу ответственность за достоверность представленной информации.**

Даю своё согласие Исполнителю на обработку моих Персональных данных Индивидуальным Предпринимателем Шевелевой Екатериной Сергеевной всеми способами, установленными в п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», включая, но не ограничиваясь, следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение. Подтверждаю, что, давая такое согласие, действую свободно, по своей воле и в своём интересе. Также соглашаюсь на создание, обработку, использование и хранение Исполнителем копий документов, реквизиты которых предоставлены в Заявлении.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи)