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

 **(Пожалуйста, заполняйте печатными буквами)**

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

**(Ф.И.О. родителя(опекуна, законного представителя) указывается полностью)**

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

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

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

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

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

**Являюсь законным представителем** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка указывается полностью)**

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Свидетельство о рождении ребенка (или паспорт ребенка): Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Даю согласие на посещение моим ребенком групповых и индивидуальных занятий в Студии Пилонного Спорта и Воздушной Гимнастики Smart Pole и полностью осознаю, что воздушная акробатика (включает в себя воздушную гимнастику, пилонный спорт, акробатику, стойки и растяжку) является экстремальным и травмоопасным видом спорта. Данное согласие распространяется на всех тренеров, инструкторов Студии, у которых проходят занятия ребенка.

**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. 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 моим ребенком травмы на тренировке отказываюсь от предъявления претензий к проводящей мероприятие стороне. Также беру на себя ответственность за нарушение ребенком правил поведения (как на уроке, так до или после), повлекшее за собой причинение вреда жизни и здоровью;

3. Подтверждаю, что мой несовершеннолетний ребенок не имеет медицинских противопоказаний для занятий спортом и полностью принимаю на себя ответственность за состояние здоровья своего несовершеннолетнего ребенка. В случае возникновения временного расстройства здоровья, включая сезонные заболевания, обязуюсь ограничить ребенка в посещении занятий и проинформировать Студию.

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

4.1. Поручаю, в случае поведения ребенка вопреки Правилам Студии и Правилам Техники безопасности, указаниям Тренера, во избежание причинения травм, отстранить ребенка от занятия, с незамедлительным извещением законного представителя;

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

5. Подтверждаю, что ознакомил(а) ребенка со всем вышеперечисленным, а также с правилами техники безопасности и правилами посещения.

В случае возникновения чрезвычайной ситуации, поручаю Тренеру, Инструктору 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что указанное разрешение выдано для многократного посещения ребенком Студии пилонного спорта и воздушной гимнастики сроком на \_\_\_\_\_\_до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

Подтверждаю, что мне было рекомендовано оформление спортиновой страховки, в свзяи с травмоопасностью занятий воздушной акробатикой

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

**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)