Вариант 2.

Приложение N4 к ДОГОВОРУ ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ

на оказание услуг

СПОРТИВНО-РАЗВЛЕКАТЕЛЬНОГО ПАРКА «SKY MAX ОСТРОВ»

«Лист личных данных Клиента и

согласия Клиента с условиями Договора»

(для Клиентов с несовершеннолетними детьми)

Клиент (фамилия, имя, отчество полностью):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Пол: муж/жен Возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ полных лет.

Документ, удостоверяющий личность Клиента: Вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон Клиента +7 -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения Клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

,действующий в интересах несовершеннолетнего:

Фамилия, имя, отчество полностью:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество полностью:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество полностью:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество полностью:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Клиент является: родителем/опекуном/попечителем/сопровождающим /педагогом.

(нужное подчеркнуть)

Выражаю согласие с условиями Договора публичной оферты на оказание услуг «СПОРТИВНО-РАЗВЛЕКАТЕЛЬНОГО ПАРКА «SKY MAX ОСТРОВ», приложении и дополнений к нему. Указанный договор, приложения и дополнения к нему мною прочитаны, их положения мне понятны. Даю свое согласие на участие ребенка, представителем которого я являюсь, в посещении, занятиях и соревнованиях на территории «СПОРТИВНО-РАЗВЛЕКАТЕЛЬНОГО ПАРКА «SKY MAX ОСТРОВ» на условиях указанного выше Договора и сообщаю, что медицинских противопоказаний у него для таких посещений, занятий и соревнований нет. Я предупрежден(а), что прыжки на батуте, прыжки в поролоновую яму, прыжки на стену, являются разновидностью сложно координационных и экстремальных видов спорта и, несмотря на принимаемые Инструкторами меры предосторожности, не исключает причинение неосторожных и случайных травматических воздействий в процессе Занятий. В случае получения моим ребенком травмы в «СПОРТИВНО-РАЗВЛЕКАТЕЛЬНОМ ПАРКЕ «SKY MAX ОСТРОВ» отказываюсь от предъявления претензий к Исполнителю и его работникам. Решение о Занятиях ребенка принято мною осознанно, с учетом потенциальной опасности данных видов спорта.

- Настоящим Клиент подтверждает, что в период нахождения ребенка (детей) на протяжении всего времени пребывания в «СПОРТИВНО-РАЗВЛЕКАТЕЛЬНОМ ПАРКЕ «SKY MAX ОСТРОВ » сопровождает его лично.

Клиент подтверждает, что ознакомлен с правилами посещения и техникой безопасности и подтверждает, что у ребенка/детей нет медицинских противопоказаний к занятиям экстремальными видами спорта.

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_ 2023 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/