** Спортивно-развлекательный комплекс**

 **Согласие родителей на самостоятельное**

 **посещение детьми от 7 до 18 лет СРК «TMNT»**

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)**

**Дата рождения** «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. **Являюсь родителем (опекуном). (ФИО ребёнка полностью)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подтверждающий документ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Я, являясь родителем (опекуном)** разрешаю ему (ей) самостоятельно посещать **СРК «TMNT»**, полностью осознаю, что эти занятия могут быть небезопасны, и беру на себя ответственность за нарушение им (ею) правил поведения, повлекшее за собой травму. В случае возникновения травмы прошу сообщить мне по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - ознакомлен(а) с правилами внутреннего распорядка, правилами посещения, правилами техники безопасности **СРК «TMNT»** принимаю их и обязуюсь соблюдать.

- Я ознакомлен (а), что пользование батутами и спортивным инвентарём осуществляется под ответственность пользующихся, при строгом соблюдении правил техники безопасности.

-Мне известно, что занятие акробатикой и прыжками на батуте являются физически интенсивными, и могут быть опасны для жизни и здоровья в случае несоблюдения правил внутреннего распорядка и техники безопасности **СРК «TMNT».**

-Я обязан (а) самостоятельно определить возможность пользования **СРК** исходя из состояния здоровья моего ребенка. Подтверждаю, что у моего ребенка нет медицинских противопоказаний для занятий акробатикой, и прыжками на батуте.

**Подпись:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Тел.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я согласен (а) получать информацию об акциях, новостях по средствам SMS или на e-mail. **Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью),**

В соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ №152-ФЗ от 27.07.06 г. «О персональных данных», подтверждаю своё согласие на обработку ИП Иванов СА моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес места жительства, контактный телефон, адрес электронной почты, с правом осуществления всех действий с моими персональными данными, включая сбор систематизацию, накопление, хранение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в персональную базу данных. Настоящее согласие дано мной и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством соответствующего письменного документа, которое направляется в адрес оператора.

**Личная подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_