Согласие родителя (законного представителя) на посещение  
аттракциона «АДМ КАРТИНГ 2.0»

Я, родитель / законный представитель посетителя АДМ КАРТИНГ 2.0

(Ф И О родителя, законного представителя)

Паспорт серия номер выдан

, место жительства

Контактный телефон

\_? ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Фамилия Имя Отчество ребенка) | число, месяц, год рождения | кем приходится |
| (Фамилия Имя Отчество ребенка) | число, месяц, год рождения | кем приходится |
| (Фамилия Имя Отчество ребенка) | число, месяц, год рождения | кем приходится |

далее именуемый (именуемые) «несовершеннолетний (ие)», «ребенок», «дети».

Настоящим я даю свое осознанное и информированное согласие на посещение указанными несовершеннолетним (и), представителем которого(ых) являюсь, аттракциона АДМ КАРТИНГ 2.0.

Я предупреждён и осознаю, что аттракцион АДМ КАРТИНГ 2.0 может являться источником получения физических повреждений (травм), а заезды на гоночных картах являются разновидностью экстремальных видов развлечений и не исключают причинение неосторожных и случайных травматических воздействий. Решение о посещении аттракциона принято мной осознанно, с учетом потенциальной опасности данного вида развлечений. Я подтверждаю, что у моего (моих) несовершеннолетнего (их) нет медицинских противопоказаний, исключающих или ограничивающих пользование аттракционом АДМ КАРТИНГ 2.0.

Я согласен с тем, что ради здоровья, безопасности и благополучия несовершеннолетнего (их) и других посетителей АДМ КАРТИНГ 2.0, несовершеннолетний (е) должны соблюдать Правила посещения аттракциона АДМ КАРТИНГ 2.0, с которыми я ознакомлен сам, ознакомил детей/ребенка и обязуюсь выполнять и обеспечить их выполнение детьми/ребенком.

Я полностью осознаю и принимаю на себя ответственность за нарушение мною и/или сопровождаемыми мною детьми/ребенком Правил посещения аттракциона АДМ КАРТИНГ 2.0, повлекшее за собой травму.

Я подтверждаю отсутствие в будущем претензий к администрации аттракциона АДМ КАРТИНГ 2.0 в случае причинения вреда здоровью в результате посещения развлекательного центра.

Дата Подпись

Расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я,

(фамилия, имя, отчество родителя или опекуна (попечителя))

паспорт выдан

(когда и кем выдан, реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь родителем / законным представителем несовершеннолетнего (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

, зарегистрированного по адресу:

приходящегося мне

в соответствии с требованиями Федерального Закона РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку ООО «РУССКОЕ КОЛЬЦО», ИНН 5040093392, ОГРН 1095040004751, персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; контактный телефон родителей (при наличии); гражданство; реквизиты документа, удостоверяющего личность; данные свидетельства о рождении, адрес места жительства, данные полиса ОМС, вес, об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов, вес, рост.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях обработки и хранения как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

« » 202 г.

/

(подпись)

(расшифровка)