

**Расписка**

об ознакомлении и согласии с требованиями и правилами, установленными в ИП Глобиной Е.В. – водный центр «Калужские Термы» (далее «Термы»), адрес: г. Калуга, 1-й Академический проезд дом5, корп.1А.



Я \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество полностью)

**ТЕЛЕФОН** \_\_\_\_\_

**Город:** \_\_\_\_\_, **дата рождения:** \_\_\_\_\_, прочитал(а) в полном объеме Правила посещения Комплекса водного центра «Калужские Термы» (далее –Правила) в редакции, действующей на момент подписания настоящей расписки, и согласен(а) их соблюдать.

Я пользуюсь услугами и имуществом Терм под свою полную ответственность.

Беру на себя ответственность за указанных ниже несовершеннолетних детей, за соблюдение ими Правил на все время пребывания и на всей территории Терм.

**Дети (ФИО полностью, даты рождения):**

- 1. \_\_\_\_\_ Будет посещать бассейн Да Нет
- 2. \_\_\_\_\_ Будет посещать бассейн Да Нет
- 3. \_\_\_\_\_ Будет посещать бассейн Да Нет

Я ознакомлен(а) с тем, что перед использованием любыми аттракционами, оборудованием, бассейнами, процедурами, иным имуществом и услугами в Термах я обязан(а) ознакомиться с расположенной рядом с ними инструкцией по эксплуатации (применению), а в случае ее отсутствия обратиться к работнику Терм и не пользоваться ими до получения соответствующей инструкции. Я ознакомлен(а) с необходимостью помимо Правил соблюдать общепринятые меры безопасности, а также меры и предостережения, расположенные на информационных табличках в Термах, и в случае любых сомнений обязан(а) обратиться за разъяснением к работнику Терм. Ознакомлен(а), что нахождение на территории Терм в нижнем белье строго запрещено.

**Я ознакомлен(а) с Правилами посещения Водного центра «Калужские Термы».**

**Индивидуальный электронный браслет получен мною в исправном состоянии.** \_\_\_\_\_

**Подтверждаю, что повреждения кожи и признаков вирусной инфекции, в том числе COVID, не имею.** \_\_\_\_\_

Уведомлен(а) и согласен(а), что на территории Терм ведется фото- и видеосъемка. Даю согласие на обнародование и дальнейшее использование моих изображений, аудио – и видеозаписей, а также изображений, аудио- и видеозаписей детей, указанных в настоящей расписке, в коммерческих целях Терм без выплаты мне каких бы то ни было вознаграждений.

В соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», я настоящим даю согласие на обработку (сбор, запись, хранение, накопление, систематизация, уточнение, обработка, в т.ч. с использованием средств автоматизации) Термами моих персональных данных и персональных данных детей, указанных в настоящей расписке.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

**Расписка**

об ознакомлении и согласии с требованиями и правилами, установленными в ИП Глобиной Е.В. – водный центр «Калужские Термы» (далее «Термы»), адрес: г. Калуга, 1-й Академический проезд дом5, корп.1А.



Я \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество полностью)

**ТЕЛЕФОН** \_\_\_\_\_

**Город:** \_\_\_\_\_, **дата рождения:** \_\_\_\_\_, прочитал(а) в полном объеме Правила посещения Комплекса водного центра «Калужские Термы» (далее –Правила) в редакции, действующей на момент подписания настоящей расписки, и согласен(а) их соблюдать.

Я пользуюсь услугами и имуществом Терм под свою полную ответственность.

Беру на себя ответственность за указанных ниже несовершеннолетних детей, за соблюдение ими Правил на все время пребывания и на всей территории Терм.

**Дети (ФИО полностью, даты рождения):**

- 1. \_\_\_\_\_ Будет посещать бассейн Да Нет
- 2. \_\_\_\_\_ Будет посещать бассейн Да Нет
- 3. \_\_\_\_\_ Будет посещать бассейн Да Нет

Я ознакомлен(а) с тем, что перед использованием любыми аттракционами, оборудованием, бассейнами, процедурами, иным имуществом и услугами в Термах я обязан(а) ознакомиться с расположенной рядом с ними инструкцией по эксплуатации (применению), а в случае ее отсутствия обратиться к работнику Терм и не пользоваться ими до получения соответствующей инструкции. Я ознакомлен(а) с необходимостью помимо Правил соблюдать общепринятые меры безопасности, а также меры и предостережения, расположенные на информационных табличках в Термах, и в случае любых сомнений обязан(а) обратиться за разъяснением к работнику Терм. Ознакомлен(а), что нахождение на территории Терм в нижнем белье строго запрещено.

**Я ознакомлен(а) с Правилами посещения Водного центра «Калужские Термы».**

**Индивидуальный электронный браслет получен мною в исправном состоянии.** \_\_\_\_\_

**Подтверждаю, что повреждения кожи и признаков вирусной инфекции, в том числе COVID, не имею.** \_\_\_\_\_

Уведомлен(а) и согласен(а), что на территории Терм ведется фото- и видеосъемка. Даю согласие на обнародование и дальнейшее использование моих изображений, аудио – и видеозаписей, а также изображений, аудио- и видеозаписей детей, указанных в настоящей расписке, в коммерческих целях Терм без выплаты мне каких бы то ни было вознаграждений.

В соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», я настоящим даю согласие на обработку (сбор, запись, хранение, накопление, систематизация, уточнение, обработка, в т.ч. с использованием средств автоматизации) Термами моих персональных данных и персональных данных детей, указанных в настоящей расписке.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_