

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ
на посещение Батутного центра «Jump»
несовершеннолетним ребенком

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

подтверждающий
документ _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

являясь родителем (опекуном):

- _____ Дата рождения _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

настоящим разрешаю ему/(ей) самостоятельное посещение Батутного центра «Jump» без моего присмотра.

Я полностью осознаю, что эти занятия являются разновидностью экстремальных видов спорта и могут являться источником получения физических повреждений (травм) как незначительных, так и серьезных. Я подтверждаю, что ознакомил(а) ребенка/(детей) с техникой безопасности в Батутном центре и беру на себя ответственность за нарушение ребенком/(детьми) правил поведения и техники безопасности.

В случае получения ребенком/(детьми) травм(ы) в процессе нахождения в Батутном центре «Jump», я обязуюсь не предъявлять никаких претензий к администрации и сотрудникам Батутного центра, а так же не требовать никаких компенсаций.

Так же, я подтверждаю, что у ребенка/(детей) нет медицинских противопоказаний к активным видам отдыха и спорта.

Контактный телефон: _____

Своей подписью подтверждаю, что с правилами Батутного центра «Jump» ознакомлен(а) и несу полную ответственность за ребенка/(детей).

В соответствии с нормами Закона Украины «О защите персональных данных» №2297-VI от 01 июня 2010 года, я предоставляю свое согласие на обработку Батутным центром «Jump» моих персональных данных.

« ____ » _____ 201__ г

Подпись _____ / _____
(Фамилия, Имя, Отчество)