**СОГЛАСИЕ**

**законного представителя на посещение несовершеннолетним**

**в возрасте от 14 лет до 18 лет ЦЗиО «Волжские термы»**

**и обработку его персональных данных**

*(заполняется собственноручно законным представителем)*

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

дата рождения: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р. , адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим гарантирую и подтверждаю, что мною действительно дано согласие несовершеннолетнему, указанному выше, на посещение им ЦЗиО «Волжские термы» по адресу: г. Новокуйбышевск, ул. Суворова, д.2, заключение договоров на оказание услуг на условиях Правил посещения внутренней зоны ЦЗиО «Волжские термы», внешней (уличной) зоны ЦЗиО «Волжские термы», опубликованных на веб-сайте <https://volgatermy.ru/>, а также размещенных на входе в ЦЗиО «Волжские термы», приобретения иных товаров/услуг в ЦЗиО «Волжские термы» согласно Прейскуранту и/или Прайс-листу, установленному у продавцов, исполнителей, осуществляющих реализацию товаров/услуг в ЦЗиО «Волжские термы», **без моего личного присутствия (сопровождения) в ЦЗиО «Волжские термы».** Согласие на указанные действия действует в день подписания настоящего документа.

Я подтверждаю, что ознакомил несовершеннолетнего с положениями законодательства РФ о том, что несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет самостоятельно несут имущественную ответственность по сделкам, совершенным им на условиях, указанных в настоящем согласии. Я осознаю и принимаю возможную дополнительную финансовую ответственность по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим вследствие совершенных им сделок в ЦЗиО «Волжские термы».

Я подтверждаю достоверность информации, указанной в настоящей расписке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись)

Даю свое согласие на участие несовершеннолетнего в Программе лояльности Центра согласно Правилам Программы лояльности, размещенным на веб-сайте Центра volgatermy.ru, в «Уголке потребителя», в том числе на автоматизированную, неавтоматизированную, смешанную обработку его персональных данных, указанных в настоящей расписке, согласно целям и в объеме, позволяющем быть полноправным участником Программы лояльности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись)

Настоящим подтверждаю, что даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ООО «Волжские термы» (ОГРН 1186313000972, далее - Общество) в соответствие с Политикой обработки персональных данных Обществом (имеется в уголке потребителя, на веб-сайте <https://volgatermy.ru/>), в том числе для целей получения им по сетям электросвязи рекламно-информационных материалов о деятельности Центра (рассылки, уведомления, опросы, и т.п.), а равно *с Распиской об ознакомлении с правилами посещения городского курорта Центра здоровья и отдыха «Волжские термы» (в т.ч. отдельных зон, утверждёнными Арендаторами), расположенным по адресу: Самарская область, г. Новокуйбышевск, ул. Суворова, д.2*. Согласие действует с момента подписания расписки до дня отзыва в письменном виде путем обращения к Обществу согласно законодательству или Политике.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. Подпись законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_