**РАСПИСКА**

*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 (далее – Правила)*

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

(ФИО полностью)

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_, сот. тел +7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ознакомлен (а) в полном объёме с Правилами, опубликованными на веб-сайте volgatermy.ru, а также размещенными на входе в ЦЗиО «Волжские термы» («Уголок потребителя»), в актуальной на момент подписания расписки редакции, они мне понятны, и я обязуюсь их соблюдать.

Я ознакомлен(а), что при пользовании любым оборудованием (бассейнами, парными, аттракционами, иным имуществом) и услугами в ЦЗиО «Волжские термы» (Центре) я обязан ознакомиться с расположенной рядом инструкцией, либо получить информацию у сотрудника Центра (инструктора-спасателя, администратора и т.п.). Я ознакомлен(а), что помимо вышеуказанного необходимо соблюдать общепринятые меры безопасности и меры предосторожности, в случае любых сомнений, неисправностей имущества я обязуюсь (а) обратиться за разъяснением к сотруднику Центра.

В моем сопровождении и под моим контролем находятся указанные ниже несовершеннолетние дети (или недееспособные совершеннолетние /ограничено дееспособные совершеннолетние), за которых я несу полную ответственность и которым мною до входа через турникет в Центр разъяснены Правила, общие меры безопасности, в частности, обязательные условия пользования аттракционом «Волновая бочка» (рост Посетителя не ниже 1,4 м и возраст не меньше 10 лет), необходимость использования спасательного жилета для детей/согласно росту и возрасту в бассейнах и на аттракционах.

Дети (ФИО полностью, печатными буквами, дата рождения)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_будет посещать бассейны Да НЕТ
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_будет посещать бассейн Да НЕТ
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_будет посещать бассейн Да НЕТ
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_будет посещать бассейн Да НЕТ

Недееспособные совершеннолетние /ограничено дееспособные совершеннолетние (ФИО полностью, печатными буквами, дата рождения)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_будет посещать бассейны Да НЕТ
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_будет посещать бассейн Да НЕТ

Я подтверждаю достоверность информации, указанной в настоящей расписке, принадлежность номера телефона мне лично

индивидуальный электронный браслет получен мною в исправном состоянии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись)

В соответствии с требованием ст. 9 ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006 года, настоящим я даю согласие на обработку (сбор, запись, хранение, накопление, систематизацию, уточнение и передачу третьим лицам - *операторам сотовой связи, владельцам социальных сетей, владельцам мессенджеров, лицам, реализующим товары (услуги) в Центре,* лицам: указанным на веб-сайте в разделе «Реквизиты» обезличивания, удаление, уничтожение, обработку, в том числе, с использованием средств автоматизации) ООО «Волжские термы» (ОГРН 1186313000972, адрес: Самарская область, г. Новокуйбышевск, ул. Суворова 2, также - Общество) моих персональных данных и персональных данных лиц, указанных в настоящей расписке, в соответствие с Политикой обработки персональных данных Общества (имеется в «Уголке потребителя», далее - Политика), Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ, в т.ч. для целей получения мною по сетям электросвязи рекламно-информационных материалов о деятельности Центра (рассылки, уведомления, опросы, и т.п.). Согласие действует с момента подписания расписки до дня отзыва в письменном виде путем обращения к Обществу согласно законодательству и Политики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись)

Даю свое согласие на участие 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 моих персональных данных, указанных в настоящей расписке, согласно целям и в объеме, позволяющем быть полноправным участником Программы лояльности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись)

Уведомлён(а) и согласен(а), что на всей территории Центра (за исключением душевых, туалетов, кабинок для переодевания) ведётся видеонаблюдение для целей безопасности, а также может вестись фото- и видеосъёмка для коммерческих целей Центра. Я даю свое согласие на возможное обнародование и дальнейшее использование моих изображений, аудио- и видеозаписей, и иных лиц, указанных в настоящей расписке, в коммерческих целях Центра (цель: повышение привлекательности, узнаваемости, посещаемости и привлечение внимания к Центру) Обществом и/или иными лицами, реализующими услуги (товары) в Центре без выплат мне каких-либо вознаграждений в рамках законодательства РФ (подробнее – в Правилах). Согласие действует с момента подписания расписки до дня отзыва в письменном виде путем обращения к Обществу или лицам, оказывающим услуги в ЦЗиО «Волжские термы», которые осуществили использование материалов.

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