

Согласие родителей (опекунов), иных совершеннолетних уполномоченных лиц, на посещение РАЗВЛЕКАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА " ДЖОЙ ДЖАМП" (батутной арены "Джой Джамп" ("Joy Jump")), скалодромов и комплекса «Ниндзя парк»)Я, _____
(Фамилия, имя, отчество, ПОЛНОСТЬЮ)

являясь родителем (опекуном), лицом, принимающим на себя ответственность за жизнь и здоровье:

№ п/п	Ф.И.О. лица, не достигшего 18 лет, ПОЛНОСТЬЮ	ДАТА РОЖДЕНИЯ	КОЛИЧЕСТВО ПОЛНЫХ ЛЕТ

разрешаю ему/ей/им посещать зону свободных прыжков, индивидуальные и групповые занятия в развлекательном центре " Джой Джамп ", расположенные по адресу г. Минск, ул. Нёманская, 67-14, 16.

Я полностью осознаю, что эти занятия могут быть небезопасны, и беру на себя ответственность за нарушение им/ею/ими правил поведения, которое может повлечь за собой травму, ущерб здоровью.

Если во время занятий произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом мне

_____ по телефону _____
(Ф.И.О.) (номер телефона ОБЯЗАТЕЛЬНО)

Я ознакомлен(а) с Правилами поведения и техникой безопасности в развлекательном центре " Джой Джамп " ("Joy Jump") и подтверждаю, что у вышеперечисленных лиц, не достигших 18 лет, нет медицинских противопоказаний к занятиям в развлекательном центре " Джой Джамп " ("Joy Jump") по видам оказываемых услуг.

Я ознакомил вышеперечисленных лиц с Правилами поведения и техникой безопасности в развлекательном центре " Джой Джамп " ("Joy Jump").

Я предупрежден(а) о том, что вход в зону свободных прыжков осуществляется только в присутствии тренера.

На территории центра ЗАПРЕЩЕНО использование открытого огня: свечи, фейерверки, салюты, бенгальские огни и т.д. Посетитель несет материальную ответственность за порчу оборудования и имущества развлекательного центра " Джой Джамп " ("Joy Jump"). В случае если по вине Посетителя произошла утрата/повреждение материальных ценностей, Посетитель обязан возместить центру ущерб в полном объеме, а также все издержки, связанные с устранением ущерба, в полном объеме.

Я подтверждаю, что ознакомлен с тем, что в развлекательном центре " Джой Джамп " ("Joy Jump") ведется фото и видеосъемка, а также даю свое согласие на фото и видеосъемку вышеперечисленных лиц в период пользования услугами центра, запись, накопление, хранение и использование результатов фото и видеосъемки, в том числе в информационных и рекламных целях бесплатно.

Я даю согласие на осуществление аудиозаписи телефонных переговоров, и на использование данных материалов в случаях, не противоречащих законодательству Республики Беларусь

За утерю ключа от индивидуального шкафчика хранения штраф – 1 базовая величина

Дата

Подпись

Настоящим я даю согласие на обработку персональных данных.

Дата

Подпись

НАСТОЯЩЕЕ СОГЛАСИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ ЕГО ОФОРМЛЕНИЯ