РАСПИСКА

об ознакомлении с правилами посещения ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО КОМПЛЕКСА «ТЕРМЫ НАУТИКО» г. Тамбов (далее – Комплекс), расположенным по адресу: Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Коммунальная, д. 66Б (далее – Правила)

Я _____
(ФИО полностью)
сот. тел +7 _____, дата рождения ____._____,_____ г.ознакомлен (а) в полном объёме с Правилами, опубликованными на веб-сайте: https://therms.ru/tambov, а также размещенными в зоне касс Комплекса («Уголок потребителя»), в актуальной на момент подписания расписки редакции, они мне понятны, и я обязуюсь их соблюдать.

До посещения мною Комплекса персоналом Комплекса проведено предварительное собеседование о правилах личной безопасности, общих правилах безопасного поведения на воде, факторах риска для здоровья посетителей, о медицинских противопоказаниях, а также Правилах посещения как комплекса в целом, так и его отдельных зон: зоны ресепшн, включающей вестибюль, кассы, гардероб, магазин, зоны кафе и прилегающих территорий; зоны раздевалок, включающей мужскую, женскую и семейную раздевалки, кабинки для переоде-вания, санитарные узлы, душевые, термально-релаксационной зоны уличной и крытой части комплекса, включающей в себя парные, сауны и хаммамы, в том числе расположенные в женской и мужской раздевалках; водно-развлекательная зона уличной и крытой части комплекса, включающей в себя бассейны, купели, бани-бочки «фурако», дорожку кнейпа, надувные аквапарки, джакузи, водные горки, детской игровой зоны, включающей в себя детские надувные аттракционы и игровые зоны.

Я проинформирован, что информация о характеристиках отдельных зон и оборудования, расположенного в них, дополнительно продублирована на информационных табличках, инструкциях (пиктограммах) рядом, находящихся рядом с конкретным помещением, оборудование, аттракционом. При неясности тех или иных положений Правил, в том числе, продублированных на информационных табличках, Посетитель обязан обратиться к администратору, спасателю и работников Комплекса для получения разъяснения. Посетитель обязан самостоятельно оценить степень риска, наличие у себя или сопровождаемых лиц противопоказаний и возможные последствия до посещения/использования любой из зон Комплекса

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 Комплекса.

Я ознакомлен с тем, что на территории Комплекса запрещено находится в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического и др.) Я предупрежден, что с учетом характера оказываемых услуг на всей территории Комплекса передвигаться по территории Комплекса необходимо в специальной обуви, обеспечивающей надежное сцепление с полом, в том числе с учетом возможной скользкой поверхности и воды на полу, лестницах и иных поверхностях, бегать по территории Комплекса запрещено.

В моем сопровождении и под моим контролем находятся указанные ниже несовершеннолетние дети (или недееспособные совершенно-летние/ограничено дееспособные совершеннолетние), за которых я несу полную ответственность, в том числе за ущерб, причиненный такими лицами имуществу Комплекса, по отношению к которым я являюсь родителем, опекуном, попечителем или иным законным представителем, и которому мною до прохода через турникет разъяснены Правила, общие меры безопасности, 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 бассейны Да НЕТ
3. _____ будет посещать бассейны Да НЕТ
4 . _____ будет посещать бассейны Да НЕТ

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

1. _____ будет посещать бассейны Да НЕТ
2. _____ будет посещать бассейны Да НЕТ

Подтверждаю, что на момент посещения Комплекса у меня и лиц, находящихся в моем сопровождении и указанных в настоящей расписке, отсутствуют медицинские противопоказания к активным видам отдыха и спорта, а также посещению аттракционов.
Я и/или лица, находящиеся в моем сопровождении: хроническими заболеваниями не страдаем, признаков ОРВИ, Covid иных вирусных и/или бактериальных инфекций не имеем, признаков повреждения кожи не имеем, энтеробиоза и гименолепидоза не имеем, противопоказаний к посещению Комплекса и использования каких-либо зон и/или оборудования Комплекса не имеем. При посещении зон комплекса, обязуюсь соблюдать режим нахождения в них с учетом состояния своего здоровья и обеспечить безопасное нахождение в них лиц, указанных в настоящем согласии.

Я подтверждаю достоверность информации, указанной в настоящей расписке, принадлежность номера телефона мне лично. Индивидуальный электронный браслет получен мною в исправном состоянии

_____
(Подпись)

Я уведомлен, что согласно п.5 ч. 1 ст. 6 Закон а № 152-ФЗ для обработки персональных данных, необходимых для исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем является субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных согласие субъекта персональных данных не требуется.

Я Уведомлён(а) и согласен(а), что на всей территории Комплекса (за исключением душевых, туалетов, раздевалок, кабинок для переодевания) ведётся видеонаблюдение для целей безопасности. Согласно ч. 2 ст. 11 Закон а № 152-ФЗ обработка биометрических персональных данных (фото и видеоизображения, необходимые для идентификации посетителей) в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с ФЗ от 06.03.2006 № 35-ФЗ "О противодействии терроризму" может осуществляться без согласия субъекта персональных данных.

«_____» _____202___г. Подпись _____

Согласие на обработку персональных данных

Я _____

сот. тел +7 _____, дата рождения ____._____,_____ г. в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" (далее – Закон № 152-ФЗ) в рамках посещения физкультурно-оздоровительного акватермального комплекса по адресу: Российская Федерация, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Коммунальная, д. 66Б (далее – «Комплекс») даю согласие ООО «ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ-ТАМБОВ» ОГРН 1266800003205, адрес: 392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ГОРОД ТАМБОВ, Г. ТАМБОВ, УЛ. ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ, Д. 16А (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных, а также находящихся в моем сопровождении и под моим контролем указанных ниже несовершеннолетних детей (или недееспособные совершеннолетних/ограничено дееспособные совершеннолетних):

Дети (ФИО полностью, печатными буквами, дата рождения)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

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

1. _____
2. _____

1) Цели обработки персональных данных:

- Подготовка, заключение и исполнение гражданского-правового договора
- Обеспечение пропускного режима на территорию Комплекса
- Получения мною по сетям электросвязи рекламно-информационных материалов о деятельности Комплекса (рассылки информационно-рекламного характера, уведомления, опросы, и т.п.)
- Идентификация владельца абонемента и лиц, имеющих право пользоваться абонементом

2) Я уведомлен, что согласно п.5 ч. 1 ст. 6 Закон а № 152-ФЗ для обработки персональных данных, необходимых для исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем является субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных согласие субъекта персональных данных не требуется.

Перечень персональных данных, необходимых для заключения договора:

- Фамилия, Имя, Отчество.
- Номер телефона
- Дата рождения

3) Перечень персональных данных, в отношении которых дается согласие на обработку: фотографий, а также видео с моим участием и/или участием несовершеннолетних, недееспособных, ограниченно дееспособных лиц, находящихся в моем сопровождении.

4) Я уведомлен, что согласно ч. 2 ст. 11 Закон а № 152-ФЗ обработка биометрических персональных данных в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации может осуществляться без согласия субъекта персональных данных.

5) Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

6) Я уведомлен, что в соответствии со ст. 152 ГК РФ согласие гражданина на обнародование и дальнейшее использование изображения гражданина не требуется, когда изображение гражданина получено при съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения, или на публичных мероприятиях (собраниях, съездах, конференциях, концертах, представлениях, спортивных соревнованиях и подобных мероприятиях), за исключением случаев, когда такое изображение является основным объектом использования.

7) Оператор вправе осуществлять следующие действия (операции) в отношении моих персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

8) Срок действия согласия:

Настоящее согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки персональных данных, указанных в пункте 1 настоящего Согласия, либо до момента его отзыва в письменной форме.

9) Я уведомлен о своем вправе отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем направления письменного заявления Оператору. В случае отзыва согласия Оператор обязан прекратить обработку персональных данных в срок, предусмотренный законодательством Российской Федерации.

10) Я подтверждаю, что предоставленные мной персональные данные являются полными, точными и достоверными.

_____

(Подпись)

Я даю согласие на рассылку по сетям электросвязи рекламно-информационных материалов. Я проинформирован(а) о возможности отказаться от получения рассылок по сетям электросвязи рекламно-информационных материалов путем направления соответствующего уведомления Оператору.

_____

(Подпись)

Мое согласие на получение на рассылку по сетям электросвязи рекламно-информационных материалов, является информированным и добровольным. Я уведомлен, что отказ в даче согласия на обработку персональных данных для указанных целей не является основанием для отказа в заключении договора.

Подпись Субъекта персональных данных: _____ / _____/

(ФИО)

Дата: « _» _____ 20_____г.