

# РАСПИСКА (организованные группы)

об ознакомлении с Правилами посещения комплекса терм ТЕНТОРИУМ (г. Пермь)

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Номер телефона моб. /дом: \_\_\_\_\_, настоящим подтверждаю, что с Правилами посещения комплекса терм ТЕНТОРИУМ ознакомлен (а) и согласен. Обязуюсь выполнять требования, предусмотренные данными Правилами и нести полную ответственность за их несоблюдение. А также гарантирую своевременную оплату потребленных услуг и/или товаров ТЕРМ.

Я беру на себя полную ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетних лиц до 18 лет, их сопровождающих, и прочих лиц в возрасте 18+ в составе моей организованной группы (а также людей с ограниченными возможностями в случае их сопровождения) во время нахождения на территории ТЕРМ:

## Несовершеннолетние лица в составе организованной группы (до 18 лет):

- 1) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 2) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 3) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 4) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 5) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 6) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 7) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 8) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 9) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 10) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 11) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 12) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 13) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 14) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 15) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.

## Прочие лица в составе организованной группы (от 18 лет):

- 1) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 2) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 3) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 4) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 5) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 6) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 7) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 8) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 9) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 10) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 11) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 12) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 13) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 14) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.
- 15) (ФИО) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ г.

Обязуюсь одеть жилет и/или нарукавники на ребенка, и в течение всего времени нахождения в бассейнах и рядом с ними следить за состоянием средств для плавания на ребенке. В случае отказа от жилета и/или нарукавников всю дальнейшую ответственность за ребенка несу самостоятельно. Я беру на себя ответственность за сообщение заведомо недостоверных сведений о себе или указанных в расписке лицах.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О

Просим ответить на вопрос: откуда Вы узнали о нашем комплексе?