

**Бланк заявления присоединение к договору публичной оферты**  
**на оказание услуг детям в возрасте до 13 лет**

**Заявление на оказание услуг**

г. Кемерово

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящим заявлением на оказание услуг я,

\_\_\_\_\_, (ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ когда, кем выдан \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_,

прошу ГАУ «РЦСС Кузбасса» оказывать моему(-ей) \_\_\_\_\_  
(сыну/дочери, ФИО, дата рождения)

услуги в соответствии с Правилами спортклуба «Кузбасс-Арена».

**Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что:**

1. Приобретаю клубную карту или иные услуги спортклуба «Кузбасс-Арена» и согласен заключить с ГАУ «РЦСС Кузбасса» договор присоединения к публичной оферте оказания услуг на условиях, установленных Правилами спортклуба «Кузбасс-Арена».
2. Я ознакомлен(-а), понимаю и полностью согласен(-на) с Правилами спортклуба «**Кузбасс-Арена**», обязуюсь неукоснительно их соблюдать.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Настоящим подтверждаю без каких-либо исключений, что самостоятельно несу полную ответственность за принятое мной решение о посещении несовершеннолетним ребенком, чьи интересы я представляю, спортклуба «Кузбасс-Арена». Разрешаю ему/ей посещать соответствующую зону Клуба в соответствии с приобретенной услугой по утвержденному Прейскуранту.

Настоящим, я даю согласие, что в полной мере осознаю, что занятия в Клубе могут быть небезопасны и связаны с риском получения травм, несу всю ответственность за жизнь, здоровье и поведение ребенка, соглашаюсь с тем, что сотрудники Спортклуба не несут ответственность по возмещению ущерба, причиненного жизни и здоровью моего ребенка, а также беру на себя ответственность за нарушение правил безопасности и потенциальные ситуации, повлекшие за собой травму моего ребенка, другого посетителя или сотрудника, причинение ущерба имуществу спорт-клуба «Кузбасс-Арена».

\_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Я доверяю сопровождать, представлять интересы (в т.ч. принимать решения в случае необходимости медицинского вмешательства), подписывать анкеты, договоры об оказании услуг, согласия на медицинское вмешательство и нести ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка \_\_\_\_\_

Следующим \_\_\_\_\_ лицам \_\_\_\_\_ (фio, \_\_\_\_\_ степень \_\_\_\_\_ родства, \_\_\_\_\_ телефон):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Я согласен(-на) / не согласен(-на) (**подчеркнуть**) получать уведомления информационного и/или рекламного характера посредством -уведомления. Sms-уведомления направлять по номеру:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Зарегистрировал ответственный администратор

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.