

Приложение № 2 к Договору оказания услуг (публичная оферта)
о предоставлении возмездных услуг на территории
о предоставлении возмездных услуг
Центра дневного пребывания NIKALAND

Согласие законного представителя на краткосрочное пребывание ребёнка и осуществление
присмотра за ним в Центре дневного пребывания «NIKALAND»

Я, _____

(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

законный представитель _____

(ФИО несовершеннолетнего лица полностью)

(далее – «Посетитель»), _____ года рождения, на основании свидетельства о рождении серия _____
номер _____, выданного « _____ » _____ г.

_____,
_____ 1

(номер и дата постановления о назначении опекуном, договора о передаче на воспитание приемным
родителям, доверенность № _____ и дата), зарегистрированный (-ая) по адресу:

_____, добровольно
соглашаюсь на краткосрочное пребывание (с 8:00 до 17:00) и осуществление присмотра за моим ребенком в
Центре дневного пребывания «NIKALAND» (далее – организатор, ЦДП «NIKALAND»), расположенному по
адресу: г. Челябинск, ул. Труда, д.183.

1. Я подтверждаю, что мой ребенок не имеет медицинских противопоказаний для нахождения в ЦДП «NIKALAND» и в настоящий момент здоров;
2. я принимаю всю ответственность за травму, полученную моим ребенком в ЦДП «NIKALAND» не по вине администратора, вожатого;
3. я обязуюсь, что я и мой ребёнок будем следовать всем требованиям организатора и администратора, связанным с вопросами безопасности и условиями допуска в ЦДП «NIKALAND»;
4. я самостоятельно несу ответственность за личное имущество и имущество моего ребенка, оставленное в игровой комнате;
5. в случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной моему ребенку;
6. я подтверждаю, что я и мой ребенок ознакомлены с ДОГОВОРОМ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ (ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА) о предоставлении возмездных услуг Центра дневного пребывания «NIKALAND», а также Правилами поведения в Центре дневного пребывания «NIKALAND»;
7. я подтверждаю, что решение о нахождении моего ребенка в ЦДП «NIKALAND» принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности для здоровья в случае несоблюдения требований техники безопасности.
8. я даю согласие на участие моего ребенка в выездных мероприятиях ЦДП «NIKALAND».

подпись, расшифровка, дата

¹Строка заполняется в том случае, если лицо, дающее согласие на посещение ЦДП «NIKALAND» не является отцом или матерью несовершеннолетнего.

Я, _____, свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю организатору настоящее согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка для целей посещения детской игровой комнаты РУДН: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии); дата (число, месяц, год) рождения ребенка; данные свидетельства о рождении, данные документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения); реквизиты постановления о назначении опекуном/попечителем, договора о передаче на воспитание приемным родителям, доверенности); адрес места регистрации; контактная информация (номер(а) телефона(ов), e-mail), медицинские сведения о состоянии ребенка; фото- и видео- изображения.

Согласие дается на совершение следующих действий с ПДн Посетителя для Целей Организатора с соблюдением организатором необходимого уровня конфиденциальности с использованием средств автоматизации или без использования таких средств: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие действует с даты его предоставления и может быть отозвано путем представления организатору письменного заявления с указанием причин его отзыва.

подпись, расшифровка, дата