# Заявление на сопровождение группы

Индивидуальному предпринимателю «Склюев В.В»

**От**

*фамилия, имя, отчество сопровождающего*

**паспорт:** *серия, номер* *выдан* **Зарегистрирован(-а):**

# Тел.:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, (ФИО) ,

действующий от имени законных представителей несовершеннолетних (согласия законных представителей прилагаются), в соответствии списка, указанного ниже, несу персональную ответственность за всех указанных в списке несовершеннолетних на территории парка **«Лесная Галактика».**

Я обязуюсь при пользовании услугами ИП Склюева В.В на территории Парка **«Лесная Галактика»** контролировать действия, следить за поведением указанных в списке несовершеннолетних, объяснять и разъяснять им правила посещения «Лесная Галактика» парка, технику безопасности, правила пользования спортивным инвентарем и оборудованием, находиться при пользовании услугами рядом с сопровождаемой мной группой несовершеннолетних детей.

# В свою очередь заявляю, что с правилами поведения на предоставление услуг я и указанные в списке несовершеннолетние ознакомлены и согласны.

На территории «Лесной Галактики» парка сопровождаемым мною несовершеннолетним детям **допускается/не допускается** (вычеркнуть ненужное): самостоятельное/только в моем присутствии посещение различных зон парка. Веревочный парк, Аттракцион “Турбулентность”, Зиплайн над каньоном, Подвесной мост над каньоном, Полоса препятствий.

Я уведомлен(а) о том, что я должен(должна) своевременно привести несовершеннолетних детей на групповое (индивидуальное) посещение, а также вовремя забрать по окончании посещения.

Я подтверждаю, что указанные в списке несовершеннолетние не имеет медицинских противопоказаний к занятиям спортом и физкультурой, в частности акробатикой, прыжками на батуте, экстремальными видами спорта, а также к посещению «Экстремальной зоны» парка «Лесная Галактика».

Я обязуюсь самостоятельно принимать решение о возможном (с учетом состояния здоровья) нахождении указанных в списке несовершеннолетних на территории «Экстремальной зоны» парка, участии в групповых (индивидуальных) занятиях, самостоятельных занятиях в «Экстремальной зоне» парка «Лесная Галактика».

Я принимаю на себя ответственность за все риски, как то: риск нанесения ущерба личному имуществу, риск причинения вреда здоровью или риск наступления смерти (гибели), а также самостоятельно несу ответственность за возмещения стоимости принадлежащего мне и сопровождаемым мною несовершеннолетним поврежденного имущества, взыскания материального и (или) морального ущерба, взыскания вреда, причиненного здоровью несовершеннолетнего в случае, если данные обстоятельства явились результатом несоблюдения правил «Экстремальной зоны» парка, а также противоправных действий третьих лиц.

В соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ «О персональных данных» №152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку ИП Склюев В.В моих персональных данных. Настоящее согласие дано мной и действует бессрочно.

*Список детей*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. несовершеннолетнего | Дата рождения | Инструктаж по технике  безопасности  прослушал (подпись) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |

***Фамилия, Имя, Отчество, подпись, дата***