



 (фамилия, имя, отчество)

Заказчик:
 Дата рождения:
 Паспорт данные:
 Выдан:
 Дата выдачи:
 Регистрация:

Подтверждаю, что я не имею противопоказаний по здоровью для занятий адаптивными физическими занятиями, фитнесом и коррекционными физическими занятиями со стороны сердечно-сосудистой системы, нервной системы, дыхательной системы, а также не имею инфекционных заболеваний, не имею тромбов, не имею заболеваний, связанных с аномалией работы сосудов головного мозга, не состою на учете в психоневрологическом и наркотическом диспансерах, не имею возражения от лечащего врача (акушера-гинеколога) для физических занятий. Претензий к Центру здорового движения «Rehab Space» не имею. Ответственность за свое здоровье беру на себя.

 (Ф.И.О)

 (Подпись)

 (фамилия, имя, отчество)

Заказчик:
 Дата рождения:
 Паспорт данные:
 Выдан:
 Дата выдачи:
 Регистрация:

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в Центре здорового движения «RehabSpace», относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения. Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях обработки входящих запросов физических лиц с целью консультирования, проведения информационных рассылок, оформления договорных отношений в соответствии с законодательством РФ, ведения внутреннего учета, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор и передача данных компаниям партнерам по необходимости, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Я проинформирован, что «Rehab Space» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю то, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 (дата)

 (подпись, расшифровка)