

**СОГЛАСИЕ  
НА ПРОВЕДЕНИЕ КОННОЙ ПРОГУЛКИ**

Я \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

законный представитель несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_,

даю свое добровольное согласие на конную прогулку по лесу верхом и нахождение на территории конно-спортивного комплекса (конюшни), находящегося по адресу: МКАД, 97-ой км., внешняя сторона, Национальный парк «Лосиный остров», лесничество, КСК «Соловьиная роща», дочери(сына)

\_\_\_\_\_ (далее – Ребенок).

Я предупрежден(а), что прогулка верхом является травмоопасной, и, несмотря на принимаемые тренером, инструктором меры предосторожности, не исключают причинение неосторожных и случайных травматических воздействий в процессе конной прогулки.

Решение о посещении территории КСК «Соловьиная роща» и проведении конной прогулки верхом для Ребенка принято мною осознанно с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

Беру на себя всю ответственность за последствия, связанные с нарушением Ребенком техники безопасности и правил поведения на территории КСК «Соловьиная роща».

Подписывая настоящее согласие, я подтверждаю, что вышеуказанные правила техники безопасности и правила поведения на территории КСК «Соловьиная роща» были Ребенком прочитаны и поняты.

При получении травм Ребенком по личной неосторожности, невнимательности или излишней самонадеянности, а также в случае непредвиденных обстоятельств, несу все риски, связанные с необходимостью возмещения вреда здоровью.

Я и Ребенок предупреждены о необходимости соблюдения всех правил техники безопасности, правил экипировки на конных прогулках.

Здоровье Ребенка позволяет ему заниматься активными видами спорта.

Гарантирую полноту и достоверность, указанных в настоящем согласии сведений.

Контактный телефон для экстренной связи  
\_\_\_\_\_.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку Индивидуальному предпринимателю Козловой Анне Борисовне (ОГРНИП 309774613500106)

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях проведения **конной прогулки по лесу верхом** с моим ребенком \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.р., 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, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ИП Козлова А.Б. (ОГРНИП 309774613500106) 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. Настоящее согласие выдано сроком на один год.

По истечению одного года. предоставленное настоящим Согласием право ИП Козловой А.Б. на обработку моих и ребенка персональных данных прекращается.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

"\_\_" "\_\_" 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи