

**Добровольное согласие информированного клиента
на оказание услуг Аквазоны
Многофункционального гостиничного комплекса с апартаментами «Крымская
Резиденция»**

Клиент (ФИО, дата рождения)

(Ф. И.О. полностью)

1. Настоящим подтверждаю свое добровольное и информированное согласие с Правилами организации работы Аквазоны Многофункционального гостиничного комплекса с апартаментами «Крымская Резиденция», а также, в случае получения мною платной услуги - с условиями Договора публичной оферты на оказание услуги пользования Аквазоной на территории Многофункционального гостиничного комплекса с апартаментами «Крымская Резиденция» (далее – Договор оферты), расположенного по адресу: Республика Крым, г.Алушта, ул. Западная, 4.

2. Настоящим согласием подтверждаю, что ознакомлен (-на) с характеристиками Аквазоны и составом оказываемой мне услуги, а также о медицинских противопоказаниях для получения ее получения и самостоятельно принимаю решение о возможности получения данной услуги или о необходимости дальнейшей врачебной консультации для определения соответствия состояния здоровья или текущего самочувствия.

3. Настоящим согласием я принимаю на себя ответственность, связанную с посещением Аквазоны Многофункционального гостиничного комплекса с апартаментами «Крымская Резиденция», за себя за сопровождаемых мною на законном праве детей, либо иных подопечных.

Дети/подопечные (ФИО, дата рождения)

1. _____
2. _____
3. _____

Дата _____ / _____ 20__ год.

Подпись: _____

Контактный телефон _____