

от: _____
(фамилия, инициалы)
тел.: +7- _____ - _____ - _____
email: _____

« _____ » _____ 202 г. рег.№ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ-АКЦЕПТ

на заключение Договора публичной оферты по оказанию платных услуг, предоставляемых ЧУ ДПО «727С»
по организации и проведению спортивных мероприятий, учебных занятий по видам спорта, связанным с использованием оружия

Я, _____ « _____ » 19 г.р.,
нижеподписавшийся, заявляю, что я ознакомлен, понимаю, полностью согласен и обязуюсь неукоснительно соблюдать:

- требования Устава Исполнителя;
- Правила поведения и безопасного обращения с оружием в помещениях ЧУ ДПО «727С»;
- правила и нормы противопожарной безопасности,

являющиеся неотъемлемой частью Договора и действующие на момент подписания настоящего заявления, а также я ознакомлен и согласен со стоимостью услуг, предлагаемой ЧУ ДПО «727С».

Я обязуюсь неукоснительно соблюдать все нормы и требования действующего Российского законодательства, включая Закон «Об оружии» (150-ФЗ), Закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Я заявляю, что подписанное мной настоящее Заявление следует рассматривать как Акцепт оферты на заключение Договора публичной оферты по оказанию платных услуг, предоставляемых ЧУ ДПО «727С», по организации и проведению спортивных мероприятий, учебных занятий по видам спорта, связанным с использованием оружия.

Я присоединяюсь к Правилам и Тарифам, составляющим неотъемлемую часть Договора, и обязуюсь их соблюдать.

Я заявляю, что ограничений по состоянию здоровья, исключающих право владения оружием в соответствии с действующим законодательством, не имею. Неснятые и непогашенные судимости за преступления совершенные умышленно, либо судимости за тяжкое и особо тяжкое преступление с применением оружия отсутствуют. На учете в учреждениях здравоохранения по поводу психических заболеваний, алкоголизма, наркомании не состою. Даю информированное добровольное согласие медицинской организации, привлечённой ЧУ ДПО «727С», на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. N 390н, в целях допуска к учебным занятиям по видам спорта, связанным с использованием оружия а также, в случае необходимости на проведение моего медицинского осмотра с целью выявления состояния опьянения (алкогольного, наркотического или токсического) и психического состояния, в том числе с использованием сертифицированного алкотестера.

Я даю своё согласие ЧУ ДПО «727С» на обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных». Под персональными данными я понимаю любую информацию относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе фамилию, имя, отчество, место регистрации, дату и место рождения, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, цифровое фотографическое изображение лица владельца документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, номер телефона, адрес электронной почты. Цель обработки – оказание услуг по организации и проведению спортивных мероприятий и осуществление хозяйственной деятельности в соответствии с Уставом. Для чего предоставляю ЧУ ДПО «727С» право в течение 3-х лет с момента подписания настоящего Заявления на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными:

- сбор и накопление; хранение в течение срока действия настоящего Соглашения, но не менее, чем установленные нормативными документами сроки хранения отчетности, с момента прекращения срока действия настоящего Соглашения; использование; уничтожение.

Я осведомлен о том, что в вправе отозвать согласие на обработку персональных данных, путем направления письменного заявления.

Я даю свое согласие ЧУ ДПО «727С» на получение СМС-сообщений на указанный мобильный телефон, получение электронных писем на указанный электронный адрес с целью информирования о новых видах услуг, оповещения о проводимых акциях, мероприятиях, скидках. Согласие дается на 5 (пять) лет, начиная со дня подписания.

Я уведомлен, что данное согласие может быть отозвано в любой момент одним из следующих способов:

- Путем отправки электронного письма на электронный адрес: info@sc727.com
- Путем обращения по телефону: +7(383)206-02-02

Я, ознакомлен и согласен с тем, что на территории ЧУ ДПО «727С» ведется фото и видеосъемка.

Я подтверждаю, что датой заключения Договора является календарная дата регистрации настоящего Заявления в учетах ЧУ ДПО «727С»(акцепт оферты). Все положения Договора (включая Правила и Тарифы) разъяснены мне в полном объеме.

Я ознакомлен и согласен с условиями и порядком оформления и направления Заявок/Электронных документов, предусмотренных Договором. Оформленные в соответствии с условиями и порядком, предусмотренными Договором, Заявки/Электронные документы считаются равными соответствующим документам на бумажном носителе и порождают аналогичные им права и обязанности.

Подписывая настоящее заявление, я гарантирую достоверность следующего: Являюсь полностью дееспособным лицом, действую осознано на свой риск и полностью под свою ответственность, не нахожусь под воздействием заблуждения, осознаю возможность наступления каких-либо негативных последствий для меня в связи с риском и опасностью, при осуществлении тренировочных, учебных и иных стрельб.

Я осознаю и понимаю, что обязанность ЧУ ДПО «727С» по предоставлению мне услуг предусмотренных Договором, возникает с момента моей полной оплаты стоимости таких услуг, предусмотренной Договором.

Приложение:

- копия паспорта Заявителя

Заявитель: _____

« _____ » _____ 202 г.

Заявление принято:

Администратор ЧУ ДПО «727С»: _____

Экземпляр Заявления получил лично / _____