Согласие на заключение типового договора оказания услуг

Wellness центра «Сочи»

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. г. Новосибирск

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество), \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ (год рождения) ознакомлен(а) с типовым договором оказания услуг, оказываемых ООО «Решение» (Wellness центр «Сочи»), находящимся на сайте www.nsk-sochi.ru, согласна (ен) с его условиями. Подписывая настоящее согласие, я соглашаюсь на заключение вышеуказанного договора. Мне понятно условие, в соответствии с которым обязанность ознакомления с показаниями и противопоказаниями к применению услуг Центра Сочи, а также консультирование с врачом лежит на мне.

Мне понятно, что вышеуказанный договор оказания услуг считается заключенным с момента внесения мной платы за услуги Wellness центра «Сочи», либо с момента фактического допуска меня к таковым услугам, либо с момента подписания настоящего согласия (в зависимости от того, какое событие наступит ранее).

Я соглашаюсь на обработку сотрудниками ООО «Решение» (Wellness центр «Сочи») моих персональных данных в соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ, в целях заключения и исполнения вышеуказанного договора оказания услуг.

Я понимаю, что в соответствии с п.2.4.1. типового договора оказания услуг отмена или перенесение посещения (процедуры) осуществляется не менее чем за 1 (один) день до намеченного времени посещения. Если я подтвердилась/-ся за день до оказания услуги, в т.ч.в ходе обзвона или смс/вотсап оповещения администратором, то затем отмена посещения возможна только по причине болезни (с документальным подтверждением данного факта). В случае несоблюдения данного порядка уведомления, услуга считается оказанной и списывается из моего абонемента.

Я понимаю и осознаю, что применение аппаратных процедур (Душ Шарко, ваккумно-роликовый массаж, LPG массаж и пр.), а также ручной массаж, в процессе проведения процедуры могут причинять физический дискомфорт, болезненные ощущения. После проведения процедуры на теле могут возникнуть синяки, что в большинстве случаев является нормальной реакцией организма и не свидетельствует о некачественности оказанной Исполнителем услуги. В таких ситуация я имею право обратиться к Исполнителю за консультацией.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО подпись