

**Доверенность (Согласие)
на сопровождение и присмотр за несовершеннолетним ребенком**

г. Омск

«__» _____ 202__ г.

Я, _____,
(Ф.И.О., дата рождения)

паспорт серия _____ номер _____, выдан _____
(дата выдачи, кем выдан)

Настоящей доверенностью **уполномочиваю Общество с ограниченной ответственностью «Агентство «АСТ»**, (Далее – Агентство) ИНН 5504093532, ОГРН 1155543013702, юридический адрес: 644046, г. Омск, ул. Пушкина, д.133, корп.3, оф.1, в лице директора Пеганского Дениса Анатольевича, действующего на основании Устава, а также других лиц, действующих по поручению общества, осуществлять сопровождение и присмотр за моим несовершеннолетним ребенком

(Ф.И.О., дата рождения)

свидетельство о рождении (паспорт) серия _____ номер _____
выдано _____,

на период участия в мероприятиях, организованных Агентством, и забронированных мной (что подтверждается Ваучером на участие в Мероприятии, другими документами), в поездках по Российской Федерации любыми видами транспорта, с пересечением границ, а также представлять интересы моего несовершеннолетнего ребенка во всех организациях, учреждениях, государственных и муниципальных органах, в том числе в рамках тренировочно-методических занятий, на соревнованиях и семинарах, иных спортивных, образовательных, культурно-оздоровительных мероприятиях, получать и подавать заявления, справки, жалобы, иные документы и их копии, заключать договоры на предоставление услуг, расписываться за меня, представлять интересы моего ребенка при бронировании, заселении и проживании в гостинице, с возможностью реализации всех моих прав, как законного представителя, предусмотренных законом для заказчика гостиничных услуг.

В том числе доверяю в случае необходимости, при возникновении угрозы жизни и здоровью ребенка в период участия в организованном Агентством мероприятии, от моего имени и в интересах моего ребенка представлять интересы ребенка по вопросам оказания ему медицинской помощи в любых медицинских организациях и учреждениях, выполнять иные действия, связанные с настоящим поручением.

Я даю свое согласие на участие моего несовершеннолетнего ребенка в тренировочно-методических занятиях, соревнованиях и семинарах, иных спортивных, образовательных, культурных, оздоровительных мероприятиях, организованных Агентством.

Я предупрежден (а) о том, что выбранный вид спорта является травмоопасным и, несмотря на принимаемые сопровождающим, тренером, инструктором, организатором, меры предосторожности, не исключается причинение неосторожных и случайных травм в процессе тренировочных занятий или участия в проводимых спортивных мероприятиях.

Обязуюсь сообщить ООО «Агентство «АСТ» об имеющихся у ребенка хронических заболеваниях, аллергических реакциях и других специфических особенностях организма, а также предоставить медицинскую справку о допуске к тренировкам.

Настоящим документом подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, на фото и видеосъемку моего ребенка на проводимых мероприятиях, а также выражаю согласие на размещение указанных фото и видео материалов в социальных группах и иных интернет ресурсах.

Доверенность (согласие) выдана сроком на три года.

(подпись)

(Ф.И.О.)