

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Я, (ФИО клиента) _____ и/или законный представитель
клиента _____

(указать степень родства) добровольно и осознанно согласен на оказание мне оздоровительных услуг в рамках физкультурно-оздоровительной деятельности (код 96.04 ОКВЭД) в Учебно-оздоровительном центре «ЛАДОГА», ООО УОЦ «ЛАДОГА» Информация о специалисте, оказывающем услуги, мне разъяснена, потребительские свойства оказываемых услуг, возможные противопоказания и побочные эффекты мне (или законному представителю) разъяснены.

Так же информирую о том что не имею(имею) заболевания: ВИЧ-инфекция, туберкулез легких, гепатит А, В, С. _____ (подпись клиента или его законного представителя).

За оказанные мне услуги произвел(а) оплату (ФИО специалиста) _____ добровольно и осознанно.

Оказанные услуги получил в полном объеме, к оказанным мне услугам претензий не имею.

(число, подпись)
