

**СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ «САНАТОРИЙ ВОРОНОВО»  
КАРТА ГОСТЯ (АНКЕТА)**

1. Фамилия : \_\_\_\_\_  
2. Имя : \_\_\_\_\_  
3. Отчество : \_\_\_\_\_  
4. Дата рождения : \_\_\_\_\_  
5. Место рождения : \_\_\_\_\_  
6. Паспорт серия : \_\_\_\_\_ номер : \_\_\_\_\_  
когда и кем выдан : \_\_\_\_\_

КП - \_\_\_\_\_

7. Адрес и дата регистрации по месту жительства, месту : \_\_\_\_\_  
01.01.1900

8. Дата заезда : \_\_\_\_\_  
9. Дата выезда : \_\_\_\_\_  
10. Номер комнаты : \_\_\_\_\_  
11. Номер телефона : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
11.1 Контакты родственников на случай \_\_\_\_\_

12. Ограничение по питанию : \_\_\_\_\_

13. Подписывая данную анкету,

13.1 подтверждаю, что:

- с правилами пожарной безопасности, а также действующими Правилами пребывания в структурном подразделении «Санаторий Вороново», в том числе порядке размещения и проживания в санатории «Вороново» ознакомлен(а);
- Договор на оказание гостиничных услуг считается заключенным, при этом предмет договора: предоставление услуг проживания в номерах санатория «Вороново», предоставление дополнительных услуг;
- со стоимостью услуг проживания, дополнительных услуг, сроком оказания услуг, порядком их оплаты, а также размером штрафа за утрату или повреждение электронного браслета ознакомлен(а);
- администрация санатория несет за собой право заселения или переселения гостя в номер сравнительно или более высокой категории;
- за оставленные без внимания ценные вещи, документы, бумаги, драгоценные металлы администрация санатория от ответственности не несет;
- у меня отсутствуют инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих и исключающие возможность нахождения в санатории, и я предупрежден об ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, в том числе установленных статьей 6.3 (нарушение правил поведения при чрезвычайной ситуации или угрозе ее возникновения) КоАП РФ, а также статьей 236 (Нарушение санитарно-эпидемиологических правил) УК РФ.

13.2 обязуюсь:

-в случае нарушения Правил пребывания в ст рукт урном подразделении «Санат орий Вороново» освободит ь номер по первому т ребованию админист рации санат ория;

-в случае обнаруж ения в момент заселения в номер, каких-либо дефект ов или неисправност ей немедленно пост авит ь в извест ност ь админист рацию санат ория;

-в случае выявления признаков инфекционного заболевания у меня, предст авляющих опасност ь для окруж ающих и исключ ающего возмож ност ь нахож дения в Санат ории, незамедлит ельно сообщит ь об эт ом админист рации Санат ория и по первому т ребованию покинут ь помещ ения и т еррит орию Санат ория;

-в случае причинения ущерба Санат орию возмест ит ь сумму ущерба в полном объеме, в т ом числе в случае ут ери или порчи элект ронного браслет а оплат ит ь шт раф в размере, уст ановленном Санат орием;

-осущест влят ь непосредст венный надзор за несовершеннолет ними лицами, сопровож даемыми мною, в т ом числе при посещении бассейна. т ренаж ерного зала, пункт а прокат а и пляж а, а т акж е принимаю на себя обязанност и в соот вет ст вии с полож ениями 1064,1073,1074 Граж данского Кодекса РФ.

**Подпись клиента**

/

---

от 04.03.2026 № 91

ФБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр Минэкономразвития России»

Я,

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия № \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_,

выдан: \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

*В соответствии со ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", свободно, своей волей и в своем интересе, даю согласие ФБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр Минэкономразвития России», 108830, г. Москва, вл.т.ер.г. муниципальный округ Вороново, с. Вороново (далее - Оператор) на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных.*

*Данное согласие действует в отношении следующих персональных данных:*

*Фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации, паспортные данные, номера контактных телефонов, контакты родственников для экстренной связи, адреса электронной почты, данные фотоматериалов и видеосъемки, полученные из системы видеонаблюдения санатория.*

*Цели обработки персональных данных:*

*Информационно-справочное обслуживание, предоставление услуг проживания в санатории, получения уведомления о новых акциях и предложениях ФБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр Минэкономразвития России» и других сопутствующих услуг.*

*Согласие дается на обработку персональных данных как без использования средств автоматизации, так и с их использованием в соответствии с действующим законодательством РФ и в установленном порядке.*

*Оператор принимает необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивает их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных, а также принимает на себя обязательство сохранения конфиденциальности персональных данных Клиента - Субъекта Персональных Данных. Оператор вправе привлекать для обработки персональных данных Клиента - Субъекта Персональных Данных субподрядчиков, а также вправе передавать персональные данные для обработки своим аффилированным лицам, обеспечивая при этом принятие теми субподрядчиками и аффилированными лицами соответствующих обязательств в части конфиденциальности персональных данных.*

*Я подтверждаю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известных фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку за исключением случаев, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".*

*В случае отзыва согласия на обработку персональных данных это влечет за собой уничтожение записей, содержащих мои персональные данные, в системах обработки персональных данных Оператора. Субъект персональных данных уведомляется о том, что в случае отзыва мною согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 26.06.2006 г.*

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания и действует бессрочно или до момента отзыва.

**Подпись клиента**

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

Дата