**Заявление об акцепте оферты**

(Указать полное наименование юридического лица), в дальнейшем именуемое «Заказчик», в лице (указать должность и ФИО представителя), действующего на основании (указать документ, подтверждающий наличие полномочий: Устав, Доверенность, иной документ с указанием реквизитов), а также каждый из указанных ниже физических лиц, в дальнейшем именуемый «Обучающийся»,

* **подтверждают ознакомление** с условиями Оферты на заключение Договора на оказание платных образовательных услуг по программам дополнительного профессионального образования (далее - **Оферта**), а также с условиями выбранных Программ дополнительного профессионального образования, размещенными на сайте Негосударственного медицинского учреждения «Клиническое Объединение Центров Охраны Зрения Детей и Подростков «Ясный взор» https://prozrenie.ru/edu/oferta.html (далее - **Программы**);
* **подтверждают полное и безоговорочное согласие с условиями Оферты и Программ;**
* **дают согласие на обработку персональных данных**, предоставленных в настоящем Заявлении, при регистрации на сайте, а также в ходе обучения. Под персональными данными в целях настоящего Договора Стороны понимают любую информацию, относящуюся к Обучающемуся, в том числе фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, адрес, образование, профессию, ссылки на профили в соцсетях и другую информацию. Подписывая настоящее Заявление, Обучающийся также выражает согласие на получение информационных материалов от Исполнителя либо от иных лиц по поручению Исполнителя, на адрес электронной почты, контактный телефон или в аккаунты в социальных сетях, указанные Обучающимся при регистрации на сайте.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО Обучающегося | Программа | Стоимость | Адрес электронной почты, телефон, почтовый адрес, адрес местожительства | Согласен с условиями Оферты и выбранной Программы, согласен на обработку персональных данных (подпись) |
|  |  |  |  |  |

В целях исполнения обязательств по Договору предоставление юридически значимой информации (п. 7.3. Договора) Заказчику осуществляется по адресу электронной почты: (указать адрес электронной почты); Обучающимся - по адресам, указанным в настоящем Заявлении.

Заказчик и Обучающийся гарантируют работоспособность указанных адресов электронной почты в соответствии с п. 7.4. Договора.

**Заказчик:**

|  |
| --- |
|  |
| ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_ / КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место нахождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Почтовый адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Банковские реквизиты: |
| р/с -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |