

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
на оказание услуг

г. Новосибирск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью «АЛЬФА ТАЙ НОВОСИБИРСК», в лице Генерального директора Петровой Анны Борисовны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. Клиента полностью), именуемый(ая) в дальнейшем «Клиент», с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем.

### **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. Исполнитель оказывает Клиенту услуги (далее – «Услуги») в соответствии с действующим прейскурантом и выбором Клиента. Услуги могут включать, в том числе, массаж, программы парения, эстетические уходовые процедуры для лица и тела, иные релакс- и СПА-программы.
- 1.2. Услуги относятся к сфере бытовых и оздоровительных, не являются медицинской деятельностью и не направлены на диагностику, лечение заболеваний либо медицинскую реабилитацию. Услуги не заменяют консультацию врача и медицинское наблюдение.
- 1.3. Конкретный перечень, объём и стоимость Услуг определяются при каждом обращении Клиента и подтверждаются записью, оплатой и (или) кассовым чеком. Не все виды Услуг предоставляются в каждом салоне; актуальный перечень доводится до сведения Клиента через прейскурант и администратора.

### **ЗАПИСЬ, ОТМЕНА И ОПОЗДАНИЕ**

- 2.1. Запись на Услуги осуществляется через администратора салона, по телефону, через мессенджеры, сайт, мобильные приложения и/или иными используемыми Исполнителем способами.
- 2.2. Порядок записи, отмены/переноса, условия опоздания и возможного удержания предоплаты устанавливаются Правилами оказания услуг Исполнителя, с которыми Клиент ознакомлен до начала оказания Услуг.

### **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

- 3.1. Исполнитель обязуется оказывать Услуги надлежащего качества в соответствии с настоящим Договором, прейскурантом и Правилами оказания услуг, соблюдать обязательные требования законодательства и обеспечивать безопасность Услуг в пределах своей ответственности.
- 3.2. Исполнитель вправе отказать в оказании Услуг или прекратить их оказание, если состояние Клиента (в том числе признаки алкогольного/наркотического опьянения, выраженное недомогание, агрессивное поведение, очевидные противопоказания) создаёт риск вреда для Клиента или сотрудников Исполнителя.
- 3.3. Клиент обязуется до начала Услуг сообщить достоверную и полную информацию о состоянии здоровья и особенностях, имеющих значение для безопасного проведения выбранных Услуг (включая, при наличии, проблемы с сердцем и давлением, сосудистые заболевания, кожные заболевания, онкологические заболевания, беременность, недавние операции и травмы, непереносимость тепла и косметических средств), соблюдать Правила оказания услуг и рекомендации мастера, своевременно оплачивать Услуги.
- 3.4. Клиент вправе получать необходимую информацию об Исполнителе и Услугах, задавать вопросы о содержании процедур и прекратить процедуру в любой момент, предупредив мастера; вопросы перерасчёта стоимости решаются по Правилам Исполнителя с учётом фактически оказанного объёма Услуг.

### **СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

- 4.1. Стоимость Услуг определяется прейскурантом Исполнителя, размещённым в салоне и/или на официальных ресурсах Исполнителя.
- 4.2. Услуги оплачиваются до начала их оказания, если иной порядок (предоплата, депозит и т.п.) не установлен Правилами Исполнителя. Расчёты производятся наличными и (или) безналично с выдачей кассового чека.

### **КАЧЕСТВО УСЛУГ И ПРЕТЕНЗИИ**

- 5.1. Качество Услуг должно соответствовать условиям настоящего Договора, Правилам оказания услуг и требованиям законодательства о защите прав потребителей.
- 5.2. При наличии претензий Клиент вправе обратиться к Исполнителю устно или письменно; претензии рассматриваются в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Исполнитель не несёт ответственности за последствия, вызванные сокрытием Клиентом информации о состоянии здоровья и (или) несоблюдением рекомендаций мастера и Правил оказания услуг, если доказана причинная связь между такими действиями (бездействием) Клиента и наступившими последствиями.

## ИНФОРМИРОВАННОСТЬ КЛИЕНТА

6.1. Клиент подтверждает, что до подписания Договора ознакомлен с информацией об Исполнителе, перечне и стоимости Услуг, Правилами оказания услуг (размещёнными в салоне и доступными по требованию), и получил ответы на интересующие вопросы. Клиент осознаёт, что Услуги Исполнителя не заменяют медицинское обследование и лечение и при наличии заболеваний должен предварительно проконсультироваться с врачом.

## СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор является бессрочным, вступает в силу с момента его подписания Клиентом и распространяет своё действие на все последующие обращения Клиента к Исполнителю до момента его расторжения.

7.2. Подписанием настоящего Договора Клиент подтверждает правильность указанных им персональных данных и достоверность сведений, сообщённых о состоянии здоровья и особенностях, имеющих значение для оказания Услуг.

## ПОДПИСИ СТОРОН

### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

**ООО «Альфа Тай Новосибирск»**

Юр. адрес: 630099, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Ленина, д.9, помещение 1  
Факт. адрес: 630004, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Каменская, 7/1, 9 этаж

ОГРН 1155476094003

ИНН 5407247321 / КПП 540701001

ОКПО 54389550

ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"

Р/с 40702810904270000825

К/с 30101810600000000999

БИК 044525999

Генеральный директор

\_\_\_\_\_ / А. Б. Петрова

М.П.

### КЛИЕНТ:

Ф.И.О. (полностью)

Паспорт\*серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан\* \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

от предоставления паспортных данных  
отказываюсь

(Подпись)

Адрес регистрации\*:

Дата рождения\*« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Телефон\*( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

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

(Подпись) (ФИО расшифровка)

## АНКЕТА ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ

1.Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2.Дата рождения \_\_\_\_\_

3.Контактный телефон \_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что проинформирован(а) о следующих противопоказаниях к оказанию услуг, обязуюсь сообщать о наличии у меня таких противопоказаний, а также аллергических реакций администратору салона «SPA THE ELEMENTS» до начала оказания услуг и понимаю, что при наличии абсолютных противопоказаний салон вправе отказать мне в оказании услуг.

Абсолютные противопоказания	Острые лихорадочные состояния, высокая температура тела, выраженные воспалительные процессы; заболевания кожи и ногтей инфекционной, грибковой и невыясненной этиологии; выраженные сердечно-сосудистые заболевания, значительные колебания артериального давления во время оказания услуги; доброкачественные и злокачественные опухоли различной локализации; ревматические заболевания с воспалением суставов и мышц; болезни крови, выраженный атеросклероз периферических сосудов, тромбангиит, аневризмы сосудов, аорты, сердца, тромбозы, тромбофлебиты, наличие кардиостимулятора; выраженное варикозное расширение вен при процедурах с нагрузкой на ноги и (или) тепловым воздействием (сауны, парные и аналогичные программы); почечная и печёночная недостаточность; грыжи различной этиологии, протрузии межпозвонковых дисков; желчнокаменная болезнь, камни в почках; венерические заболевания в активной стадии; воспаление лимфатических узлов; заболевания желудочно-кишечного тракта в стадии обострения; психические заболевания с выраженным возбуждением, существенно изменённой психикой; алкогольное, наркотическое или иное токсическое опьянение; беременность; период менструации при отдельных программах с интенсивным механическим и (или) тепловым воздействием на область живота и малого таза; период лактации при программах с выраженным механическим и (или) тепловым воздействием на область груди; переломы (если с момента травмы прошло менее 3 месяцев); операции на суставах и костях (если с даты операции прошло менее 6 месяцев); операции косметического характера в зонах предполагаемого воздействия (если с даты операции прошло менее 3 месяцев); кесарево сечение (если с даты операции прошло менее 3–6 месяцев); общие тяжёлые состояния при различных заболеваниях и травмах.
Локальные противопоказания	Мастопатия; диастаз; пупочная грыжа (при процедурах с воздействием на соответствующую область).
Относительные противопоказания	Аллергия различного характера (в том числе на масла, кремы, косметические и ароматические средства); остеопороз (допустимость и интенсивность процедур определяется с учётом рекомендаций врача и только при мягком воздействии).
Требуется консультация врача	Миома; заболевания щитовидной железы.

Я внимательно изучил(а) перечень противопоказаний и сообщаю, что у меня нет противопоказаний, являющихся основанием для отказа в оказании услуг, либо о наличии таких противопоказаний я заблаговременно уведомил(а) администратора салона.

Я принимаю на себя ответственность за последствия моей неосведомлённости о существующих у меня ранее или в настоящее время противопоказаниях (заболеваниях).

Я принимаю на себя ответственность за информирование администратора салона об изменениях состояния моего здоровья после подписания Анкеты перед каждым новым посещением салона и за дополнение Анкеты при необходимости.

Я принимаю на себя ответственность за наступление любых неблагоприятных последствий неисполнения или несвоевременного исполнения обязанности по уведомлению о противопоказаниях, включая возможное ухудшение состояния здоровья.

Я проинформирован(а) и принимаю, что некоторые услуги могут сопровождаться кратковременными побочными эффектами (временное покраснение кожи, ощущение жжения от отдельных косметических средств, единичные покраснения, возможные гематомы при интенсивных моделирующих и антицеллюлитных программах).

Подпись \_\_\_\_\_  
Салон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

г. Новосибирск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г., паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, настоящим свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие ООО «АЛЬФА ТАЙ НОВОСИБИРСК» (ОГРН 1155476094003, ИНН 5407247321, адрес: 630099, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Ленина, д. 9, помещение 1; фактический адрес: 630004, г. Новосибирск, ул. Каменская, 7/1, 9 этаж) (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

В рамках настоящего согласия Оператор вправе обрабатывать следующие мои персональные данные: фамилию, имя, отчество, дату рождения, сведения документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и (при необходимости) адрес фактического проживания, контактные телефоны, адрес электронной почты, учётные записи в мессенджерах (при их предоставлении), сведения, указанные мной в анкете Клиента и при записи на услуги (включая информацию о противопоказаниях и особенностях самочувствия, необходимых для безопасного оказания Услуг), а также сведения о посещениях салонов, приобретённых услугах и товарах, способах и суммах оплат.

Персональные данные обрабатываются в целях заключения и исполнения договоров на оказание Услуг, ведения записи и информирования о времени посещения, обеспечения качества и безопасности Услуг, ведения бухгалтерского и налогового учёта, рассмотрения обращений и претензий, а также выполнения обязанностей Оператора, установленных законодательством Российской Федерации.

Оператор вправе осуществлять сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение моих персональных данных, а также поручать их обработку третьим лицам (в том числе организациям, обеспечивающим эксплуатацию информационных систем и сервисов связи, банкам и платёжным агрегаторам) на основании договоров при условии соблюдения такими лицами требований к защите персональных данных.

Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных либо до истечения сроков хранения документов, установленных законодательством Российской Федерации, и может быть отозвано мной путём направления письменного заявления в адрес Оператора. Я уведомлён(а), что Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных при наличии оснований, предусмотренных ст. 6, 21 Федерального закона № 152-ФЗ.

Мне разъяснены права субъекта персональных данных, в том числе право на получение информации об обработке моих персональных данных, требование их уточнения, блокирования или уничтожения, а также право на обжалование действий (бездействия) Оператора в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных или в суд.

Подпись субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (разборчиво): \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

на получение информации рекламного характера

г. Новосибирск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

телефон: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_,

настоящим свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие ООО «АЛЬФА ТАЙ НОВОСИБИРСК» (ОГРН 1155476094003, ИНН 5407247321, адрес: 630099, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Ленина, д. 9, помещение 1; фактический адрес: 630004, г. Новосибирск, ул. Каменская, 7/1, 9 этаж) (далее – Оператор) на направление в мой адрес информации рекламного характера в соответствии с Федеральным законом от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Рекламная информация может включать сведения о действующих и новых услугах, SPA-программах, акциях, скидках, бонусных программах, мероприятиях для клиентов и изменениях в режиме работы салонов.

Каналы связи (отметить знаком «V»):

- SMS-сообщения на указанный номер телефона.
- Телефонные звонки с информацией рекламного характера.
- Сообщения в мессенджерах.
- E-mail-рассылки на указанный адрес электронной почты.

Я подтверждаю, что указанные номер телефона и (при наличии) адрес электронной почты принадлежат мне и я вправе получать на них сообщения.

Согласие действует с момента его подписания и до момента отзыва. Я уведомлён(а), что вправе в любой момент отказаться от получения рекламной информации, направив письменное заявление в адрес Оператора и/или обратившись по указанным Оператором контактам с требованием прекратить направление сообщений рекламного характера. После получения моего требования Оператор прекращает направление рекламной информации в разумный срок, необходимый для обработки обращения.

Я уведомлён(а), что отказ от получения рекламной информации не влияет на возможность заключения и исполнения договоров на оказание Услуг и не ухудшает условия их предоставления.

Подпись: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (разборчиво): \_\_\_\_\_