# Договор № ООК/2023/ЛО/В

**об организации отдыха и оздоровления детей и подростков**

**Ленинградская область**

**Бокситогорский район « \_\_\_\_ »** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

**с. Сомино** *(дата заключения договора)*

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детский оздоровительно – образовательный центр «Маяк» филиал Детский оздоровительно-образовательный лагерь «Восток» (ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООД «Восток»), именуемое в дальнейшем «Организация», в лице Директора Левченко Елены Владимировны, действующего на основании Доверенности № 185 от 03.01.2023 г с одной стороны, и родителя (законного представителя) «Ребенка» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_,именуемая(ый) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения)*

именуемая(ый) в дальнейшем «Ребёнок», так же совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1 По настоящему договору Организация обязуется оказать услуги по организации и обеспечению отдыха и оздоровления Ребёнка (далее – услуги), а Заказчик обязуется оплатить услуги в порядке и сроки, указанные в настоящем Договоре.

1.2 Организация оказывает услуги в сроки (далее – период смены):

**Осенняя смена с 23.09.2023 по 13.10.2023 -\_21 (двадцать один) день.**

1.3 В предоставление услуг на отдых и оздоровление детей и подростков в ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток» входит:

1.3.1 Оказание медицинских услуг на основании лицензии[[1]](#footnote-1).

1.3.2 Оказание услуг по образовательной деятельности на основании лицензии[[2]](#footnote-2).

1.3.3 Услуги по организации проживания и организации питания оказываются в соответствии с требованиями законодательства РФ[[3]](#footnote-3).

1.3.4 Услуги по охране, на основании договора с ООО ОО «Пеленг» лицензия ЧО № 033116 на осуществление частной охранной деятельности от 26.12.2022г.

1.3.5 Услуги по страхованию детей и подростков от несчастных случаев на основании коллективного договора с Страховым Акционерным Обществом РЕСО-Гарантия, №2291239929 от 05 декабря 2022г. по адресу: 125047, Москва г, ул Гашека, д 12, стр 1.

При наступлении страхового случая необходимо в течение 30 суток с момента его наступления сообщить Страховщику о случившемся и документально зафиксировать факт несчастного случая во время нахождения на территории ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток». Страховые выплаты осуществляются согласно прил. № 2 договора страхования №2291239929 от 05 декабря 2022г ***(с полным перечнем можно ознакомиться в центре "Маяк" в день оформления путевки или на сайте учреждения*** [*www.mayak29.ru*](http://www.mayak29.ru)***)***

1.4 Места оказания услуг Организацией:

1.4.1 187633, Ленинградская область, Бокситогорский район, с. Сомино, Ефимовское городское поселение, Соминская волость, спальный корпус, этаж ..

Отдельные виды услуг могут быть оказаны Организацией вне указанного в настоящем пункте места оказания услуг Организацией при предварительном уведомлении Заказчика и его письменном согласии.

1.5 Организация оказывает услуги по настоящему Договору самостоятельно. При оказании услуг Организация вправе привлекать третьих лиц (экскурсионные агентства, спортивные, творческие и развлекательные компании) для совершения определённых действий в рамках оказания услуг.

**2. Взаимодействие Сторон**

2.1 Организация обязана:

2.1.1 Ознакомить Заказчика с уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, лицензией на осуществление медицинской деятельности, образовательными программами, нормативными правовыми актами, касающимися организации и осуществления деятельности Организации, а также с условиями размещения и правилами внутреннего распорядка (Приложение 1).

2.1.2 Обеспечить оказание услуг Ребёнку работниками организации, которые соответствуют квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам.

2.1.3 Обеспечить необходимые условия для пребывания в Организации Ребёнка, нуждающегося в необходимости соблюдения назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения (диета, приём лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) (далее – режим лечения), в том числе наличие врача-педиатра, а так же условия для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, передаваемых в Организацию законными представителями Ребёнка.

2.1.4 Обеспечить Ребёнку доступ к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур Организации и предоставляемым услугам, в том числе Ребёнку-инвалиду или Ребёнку с ограниченными возможностями здоровья.

2.1.5 Незамедлительно сообщать Заказчику о несчастных случаях, произошедших с Ребёнком, а также о случаях заболевания или травмы Ребёнка, и обстоятельствах, которые могут нанести вред физическому и (или) психологическому здоровью Ребёнка.

2.1.6 Обеспечить оказание первой помощи Ребёнку лицами, обязанными оказывать первую помощь и имеющими соответственную подготовку и (или) навыки, и в случае необходимости транспортировку Ребёнка в медицинскую организацию, до оказания медицинской помощи Ребёнку при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих его жизни и здоровью.

2.1.7 Довести до сведения Ребёнка в первичном инструктаже в доступной ему форме о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правила техники безопасности в центре, правила пользования имуществом Организации и личными вещами детей, находящихся в Организации, о наличии производственно опасных объектов на территории Организации и запрете посещения их, о проводимых Организацией социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, о необходимости соблюдения Ребёнком мер личной безопасности в местах оказания услуг Организацией при перевозке автомобильным, железнодорожным, воздушным и водным транспортом, а также соблюдение назначенного лечащим врачом режима лечения в случае, указанном в подпункте 2.3.3 пункт 2.3 настоящего Договора.

2.1.8 Довести до сведения Ребёнка в первичном инструктаже в доступной ему форме информацию, касающуюся получения в период оказания услуг Организацией Ребёнком первой помощи и медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.2 Организация вправе:

2.2.1 Отказать в приёме Ребёнка в Организацию в случае:

- непредставления в определенный Организацией срок документов, указанных в подпункте 2.3.1 пункт 2.3 настоящего Договора путем электронной почты dolvostok14@mail.ru или в рабочие дни с 09:00 до 17:00 по адресу Организации оказания услуг. Оригиналы документов и медицинские документы Заказчик обязан предоставить в день заезда Ребёнка;

- если Ребенок имеет медицинские психофизиологические противопоказания, не соответствующие нормам и требованиям, предъявляемым к оздоровительному лагерю общего типа, в соответствии с СанПиН 2.4.4.3155-13;

2.2.2 Требовать от Заказчика возмещения ущерба, в соответствии с существующим законодательством, причиненного Ребёнком Организации.

2.3 Заказчик обязан:

2.3.1 Предоставить Организации, в определенный ею срок, следующие документы:

- копию свидетельства о рождении ребенка ;

- копию паспорта ребенка, в случае достижения им возраста 14 лет;

-документ, подтверждающий регистрацию ребенка в Ленинградской области (форма №9 или форма №3);

 - документ (копия), подтверждающий, что ребенок относится к категории ТЖС;

- копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность Заказчика ;

- копию документа (свидетельство о браке, свидетельство о расторжении брака или иная справка), подтверждающего изменение фамилии Заказчика (в случае изменения фамилии) ;

- согласие по covid-19;

- согласие заказчика на фото и видеосъемку сына (дочери) и дальнейшего использования фотографических снимков и видео материала и размещения на официальном сайте Организации и на страницах социальных сетей (Приложение №1);

- копию полиса обязательного медицинского страхования Ребенка с предъявлением оригинала;

- медицинскую справку, установленного образца **(форма № 079/у)**, с указанием перенесённых заболеваний, группе здоровья, физкультурной группе, отсутствии карантина в классе и школе, прививках от кори, паротита, дифтерии, гепатита В, краснухи, реакция Манту или диаскинтест (в случае использования формы № 063/у из поликлиники, в форме №079/у отметка о прививках необязательна), об имеющихся противопоказаниях по здоровью, результаты анализов на энтеробиоз и яйца глистов;

 - справку из поликлиники об отсутствии контактов с инфекционными больными, не ранее чем за 3-ое суток до заезда в ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток».

2.3.2 Сообщить организации о необходимости соблюдения ребенком назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения. Необходимые для приёма Ребёнком лекарственные препараты Заказчик передаёт врачу в день заезда Ребёнка в центр.

2.3.3 Обеспечить Ребенка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями, перечень которых доводится Организацией до сведений Заказчика, путем размещения на официальном сайте <https://mayak29.ru>

2.4 Заказчик вправе:

2.4.1 Получать информацию от Организации по оказанию данной Организацией Ребенку услуг.

2.4.2 Знакомиться с документами, регламентирующими деятельность Организации, правами и обязанностями Заказчика и Ребенка, а также с условиями размещения и правилами посещения Ребенка в Организации. (Информация на сайте <https://mayak29.ru>)

2.4.3 Требовать от Организации, в соответствии с существующим законодательством, возмещения ущерба и вреда, причиненного Организацией ребенку.

**3. Размер, сроки и порядок оплаты**

3.1 Стоимость услуг Организации составляет – 0 (ноль) рублей 00 копеек

 3.2 Финансирование услуг, оказываемых по настоящему договору Заказчику, осуществляется за счет субсидии на иные цели, выделенной из областного бюджета Ленинградской области в рамках реализации мероприятия «Проведение мероприятий по оздоровительной кампании детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» в 2023 году.

 3.3 В стоимость путевки входит:

* проживание в благоустроенном четырехэтажном корпусе в 4-5 местных комнатах с удобствами на этаже;
* обеспечение сбалансированным 5-ти разовым питанием, кисломолочными продуктами, соками;
* дополнительное образование по общеобразовательным общеразвивающим программам, реализуемым в Организации;
* организация активного досуга, в виде форм индивидуальной и массовой работы в рамках досуговой программы, согласно утвержденному плану;
* оказание первичной медико-социальной помощи в случае необходимости;
* охрана общественного порядка;
* страховка от несчастного случая;
* другие платные услуги, по согласованию сторон, путём заключения дополнительного соглашения.

**4. Ответственность сторон**

4.1 В случае не использования или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обязательств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли предвидеть.

4.3 Ответственность за пребывание Ребенка в Организации, его жизни и здоровье несут руководитель и работники Организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев пребывания Ребенка в Организации с родителем (законным представителем) Ребенка.

**5. Основания изменения и расторжения Договора**

5.1 Условия, на которых заключен Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон.

5.2 Изменения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями, являющимися его неотъемлемой частью, и действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

5.3 Настоящий Договор, может быть, расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон.

5.4 Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Заказчика, если Организацией нарушены существенные условия Договора, в том числе сроки оказания услуг и качество предоставляемых услуг.

5.5 Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Организации в случаях:

 - невозможности надлежащего оказания услуг вследствие систематического или однократного грубого нарушения Ребенком правил внутреннего распорядка и правил пребывания в Организации, установленных организацией.

 - предоставлении Заказчиком недостоверных сведений и документов о ребенке, указанных в подпункте 2.3.2 пункта 2.3 настоящего Договора.

5.6 Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты организации фактически понесенных ей расходов по предоставлению услуг.

5.7 Организация вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

**6. Заключительные положения**

6.1 Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств в сроки, установленные настоящим договором.

6.2 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющий равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.3 Заказчик подтверждает, что ознакомлен с Приложениями и обязуется соблюдать их условия.
Неотъемлемой частью Договора являются:

* Приложение №1;
* Приложение №2;
* Приложение №3;

6.4 Споры, возникающие, между Сторонами по настоящему Договору разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

 6.5 Если Организацией нарушаются условия Договора, потребитель вправе предъявить ей претензию. В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 18.11.2020 N 1852 (ред. от 06.09.2021) "Об утверждении Правил оказания услуг по реализации туристского продукта" претензия предъявляется в письменной форме в течение 20 дней с даты окончания срока действия Договора и подлежит рассмотрению в течение 10 дней с даты получения претензии.

 6.5.1. Все сообщения, требования, замечания или уведомления Сторон по настоящему Договору могут быть направлены Стороной с использованием курьерской, почтовой связи заказным письмом с уведомлением о вручении по адресам Сторон, указанным в разделе 7 настоящего Договора, либо с использованием электронной почты на электронные адреса, указанные в разделе 7 настоящего Договора, либо с использованием факсимильной связи. Любое извещение или уведомление, направленное, электронным сообщением или посредством факсимильной связи, считается полученным Стороной, которой оно адресовано, в день отправки электронного сообщения .

Момент получения Стороной сообщения или уведомления, направленного с использованием курьерской доставки, почтовой, определяется в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации. При этом направление уведомлений по адресам Сторон, указанным в разделе 7 настоящего договора, считается надлежащим уведомлением Сторон.

6.6 В случае не урегулирования разногласий путем переговоров между Сторонами разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.7 Ни одна из сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

 6.8 При исполнении условий Договора, а также в случаях, не урегулированных настоящим Договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

**7. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| ГБУ ДО ДООЦ «Маяк»188380, Российская Федерация, Ленинградская область, Гатчинский район, поселок городского типа Вырица, проспект Коммунальный, дом 29ИНН 4719023526 / КПП 470501001Тел./факс:8(813 71) 49-545E-mail: mayak29@ mail.ruПолучатель доходов:Комитет финансов ЛО (ГБУ ДО ДООЦ «Маяк», л/с 20742068069)р/счет № 032 246 434 100 0000 4500 в ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ, УФК по Ленинградской области г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГБИК 044030098КБК 00000000000000000 130ОКТМО 41618154Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Левченко Е.В. | Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

Приложение № 1

к договору №\_\_\_\_- ООК/2023/ЛО/В

от \_\_.\_\_\_.2023 года

Я, \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_,

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка

**Ознакомлен(а)** с локальными актами ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток», размещенными на официальном сайте <https://mayak29.ru>:

- Устав Организации;

- Правила приема детей в ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток», включая перечень медицинских документов, указанных в договоре;

- Правила внутреннего распорядка для обучающихся ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток»;

- Правила отчисления и восстановления обучающихся ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток»;

- Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 334 – 16 от 08 августа 2016 года, выданной Комитетом общего и профессионального образования: по образовательным программам: физкультурно-оздоровительного направления, художественно-эстетическое направление, социально-педагогическое направление, информационно-технологическое направление, эколого-биологическое направление;

- Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО 47-01-001510 от 14 декабря 2017 года, выданной Комитетом по здравоохранению Ленинградской области: доврачебная медицинская помощь по лечебной физкультуре, спортивной медицине, медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии;

- Образовательные программы;

- Список поставщиков продуктов питания и меню.

- Услуги по охране, на основании договора с ООО ОО «Пеленг» лицензия ЧО № 033116 на осуществление частной охранной деятельности от 26.12.2022г.

**Причины, по которым обучающийся может быть отчислен:**

- Самовольный уход с территории лагеря;

- Курение, распитие алкогольных напитков и употребление наркотических веществ;

- Совершение кражи;

- Нанесение морального вреда или физического ущерба другим отдыхающим, в том числе вымогательства, угрозы (при наличии подтверждения этого факта администрацией центра или полицией);

- Нанесение материального ущерба другим лицам, в том числе центру;

- Грубое нарушение правил пожарной безопасности;

- По медицинским показаниям (обострение хронических заболеваний, острые заболевания, инфекционные заболевания, скрытые родителями или законными представителями).

1. Я ознакомлен(а), что в центре запрещено табакокурение, употребление алкогольных напитков и наркотических веществ.

2. Я гарантирую возмещение материального ущерба, нанесенного моим ребёнком принимающей Организации, перевозчикам или третьим лицам.

3. Я сознаю недопустимость аморального поведения детей в коллективе и гарантирую досрочное возвращение моего ребёнка домой в случае такой необходимости.

4. Я принимаю на себя всю ответственность за нарушение моим ребёнком норм общественной морали, поведения и правил внутреннего распорядка центра на всё время действия путёвки.

Я, ознакомлен(а) с информацией и согласен(на) с тем, что в случае нарушения ребёнком правил пребывания в центре, о чём будет составлен акт за подписью директора, представителя администрации центра, ребёнок будет досрочно отчислен, без согласия родителей.

**Я, даю согласие:**

- на фото и видео съемку своего сына (дочери) в Государственном бюджетном учреждении дополнительного образования "Детский оздоровительно-образовательный центр «Маяк» филиалу Детскому-оздоровительно-образовательному лагерю «Восток», с дальнейшим их использованием в рекламных целях учреждения, размещения на официальном сайте и в социальных сетях *ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток»* любых действий в отношении фото и видео съемки моего сына (дочери), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, фото и видео материалов, а также осуществление любых иных действий с фото и видео материалами.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)

Приложение № 2

к договору №\_\_\_\_ ООК/2023/ЛО/В

от \_\_.\_\_\_.2023 года

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка

**даю согласие:**

- Медицинский осмотр ребёнка, в том числе на педикулез, заразные кожные заболевания, в соответствии с

требованиями СанПиН.

- Коррекцию физических нагрузок для ребёнка при наличии отклонений в состоянии здоровья.

- на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи.

- Направление, при необходимости, ребёнка в медицинские организации с целью консультирования, оказания специализированной медицинской помощи, в том числе стоматологической. В случае принятия решения Заказчиком об отказе от госпитализации, оказания медицинской помощи Отдыхающему; при этом СМС-сообщения, а также сообщения, направляемые с помощью специальных программ для мобильных телефонов (мессенджеров), будут расцениваться как доказательства подтверждения уведомления Исполнителем Заказчика о ситуации, требующей согласования/решения  Заказчика.

По результатам ознакомления с представленными документами и информацией о пребывании моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19, работником учреждения в доступной для меня форме мне разъяснена возможность пребывания моего ребенка на территории организации отдыха детей и их оздоровления, после чего я выражаю свое согласие на:

- нахождение моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления расположенного по адресу: Ленинградская область, Бокситогорский район, с. Сомино, Ефимовское городское поселение, Соминская волость. Мне разъяснено, что:

- встречи с ребенком во время нахождения его на территории организации отдыха детей и их оздоровления будет проводиться в установленное время в специально отведенном месте;

- общение с ребенком возможно в режиме онлайн или посредством телефонной связи;

- передача дополнительных вещей, разрешенных на территории организации отдыха детей и их оздоровления, перечень которых утвержден действующим санитарным законодательством РФ, средств личной гигиены для ребенка осуществляется только через официальных представителей организации отдыха детей и их оздоровления.

- при передаче дополнительных вещей, разрешенных на территории организации отдыха детей и их оздоровления, перечень которых утвержден действующим санитарным законодательством РФ, средств личной гигиены для ребенка мной в обязательном порядке

- в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка признаков новой коронавирусной инфекции COVID-19 он будет изолирован от основной группы детей и возможно госпитализирован в медицинское учреждение специализированного профиля, а в случае нахождения моего ребенка в контакте с человеком, имеющим подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 мой ребенок будет находиться в карантине;

- в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в учреждение отдыха детей и их оздоровления незамедлительно проинформировать об этом организацию по телефонам 8 (81366) 58-323

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)

Приложение № 3

к договору №\_\_\_\_ ООК/2023/ЛО/В

от \_\_.\_\_\_.2023 года

СОГЛАСИЕ

на использование и обработку персональных данных

Я,

*ФИО родителя или законного представителя*

Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *серия номер когда, кем*

*(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство*

*адрес проживания*

являющийся родителем (законным представителем) ребёнка

*фамилия, имя, отчество ребёнка*

паспорт (свидетельство о рождении): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *серия номер когда, кем*

*адрес проживания*

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (далее Ребёнок) ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток», расположенному по адресу: Ленинградская область, Бокситогорский район, с. Сомино, Ефимовское городское поселение, Соминская волость. в связи с направлением ребёнка в ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток», для организации отдыха и оздоровления детей.

 Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического проживания, номер домашнего и мобильного телефона, место работы, занимаемая должность, номер служебного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

 Перечень персональных данных ребёнка, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, серия и номер миграционной карты, вида на жительство, разрешение на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, результаты участия ребёнка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о размере одежды, сведения о состоянии здоровья, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

 Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток» для формирования образовательным учреждением единого банка данных контингента детей в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах;

 С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

 Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных в архив учреждения и (при необходимости) в другие архивы для хранения, страховым компаниям, медицинским и лечебным организациям и учреждениям, иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия ребёнка в образовательных программах (**при обязательном условии** соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

 **Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.**

Данное согласие действует на весь период пребывания ребёнка в ГБУ ДО ДООЦ «Маяк» филиал ДООЛ «Восток», и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)

1. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО 47-01-001510 от 14 декабря 2017 года, выданной Комитетом по здравоохранению Ленинградской области : доврачебная медицинская помощь по лечебной физкультуре, спортивной медицине, медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии. [↑](#footnote-ref-1)
2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 334 – 16 от 08 августа 2016 года, выданной Комитетом общего и профессионального образования: по образовательным программам: физкультурно-оздоровительного направления, художественно-эстетическое направление, социально-педагогическое направление, информационно-технологическое направление, эколого-биологическое направление. [↑](#footnote-ref-2)
3. СанПиН 2.4.4.3155-13 [↑](#footnote-ref-3)