**Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Санкт-Петербург «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение детский оздоровительно-образовательный туристский центр Санкт-Петербурга «Балтийский берег (ГБОУ «Балтийский берег»), именуемое в дальнейшем «Учреждение» в лице начальника отдела по координации деятельности ДООЛ Авраменко Натальи Александровны, действующей на основании доверенности от 21.10.2020 № 53, с одной стороны, и гражданин(ка):

|  |
| --- |
|  |

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. ребенка (подростка) | Дата рождения |
|  |  |

именуемого (ой) в дальнейшем «Ребенок», также совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**
	1. Предметом договора является организация и проведение образовательных мероприятий (в обязательном порядке оформленные путевками, являющимися бланками строгой отчетности с учетом требований предусмотренных ст. 149 Налоговым кодексам РФ) - **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_для обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** в рамках государственного задания (Развивающая программа) ГБОУ «Балтийский берег» на 20\_\_\_\_\_\_ г.

 1.2. Срок проведения короткой смены (мероприятия): **с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

 1.3. Место проведения мероприятия Учреждением: Санкт-Петербург, п. Молодежное, Приморское шоссе, д.\_\_\_\_\_\_, детский оздоровительно-образовательный детский лагерь **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** (далее по тексту ДООЛ).

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

1.4. Учреждение оказывает услуги по настоящему Договору самостоятельно. При оказании услуг Учреждение вправе привлекать третьих лиц для совершения определенных действий в рамках оказания услуг.

1.5. Учреждение, в соответствии с данным Договором, оформляет путевку на Ребенка и выдает на руки Заказчику или его уполномоченному представителю по доверенности.

1.6. Путевка действительна только для указанного в ней лица. Передача, деление на два лица и два срока, обмен и перепродажа путевок другим лицам запрещены.

1.7. В соответствии с Приказом Минздрава России от 13.06.2018 N 327н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха", в ДООЛ не принимаются дети, имеющие медицинские противопоказания для пребывания в оздоровительном учреждении общего типа, в том числе требующие постоянного медицинского наблюдения (лечения) или специального питания (диеты)

**II. Взаимодействие Сторон**

**2.1. Учреждение обязано:**

2.1.1. Знакомить Заказчика с условиями размещения Ребенка в ДООЛ, уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, нормативными правовыми актами, касающимися организации и осуществления деятельности Учреждения и ДООЛ.

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

2.1.3. Обеспечить Ребенку доступ к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур Организации и предоставляемым услугам.

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

2.1.5. Обеспечить оказание первой помощи Ребенку лицами, обязанными оказывать первую помощь и имеющими соответствующие подготовку и (или) навыки, и в случае необходимости организовать транспортировку Ребенка в медицинскую организацию, до оказания медицинской помощи Ребенку при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих его жизни и здоровью, предусмотренной Пунктом 7 Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июня 2018 г. N 327н.

2.1.6. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правил пользования имуществом ДООЛ и личными вещами детей, находящихся в ДООЛ, о проводимых ДООЛ социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, о необходимости соблюдения Ребенком мер личной безопасности в местах оказания услуг Учреждением при перевозке автомобильным транспорта, а также соблюдения назначенного лечащим врачом режима лечения в случае, указанном в [подпункте 2.3.3 пункта 2.3](#P68) настоящего Договора.

2.1.7. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию, касающуюся получения им в период

 оказания услуг Учреждением первой помощи и медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.1.8. Создать условия для встреч Ребенка с Заказчиком (законных представителей) в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей», согласно распорядка дня ДООЛ в специально установленных местах на территории.

 2.1.9. Предоставить услуги путем обеспечения благоприятных и безопасных условий жизнедеятельности детей.

**2.2. Учреждение вправе:**

2.2.1. Отказать в приеме Ребенка в ДООЛ в случае непредставления в определенный Учреждением срок документов, указанных в [подпункте 2.3.2 пункта 2.3](#P61) настоящего Договора.

2.2.2. Требовать от Заказчика возмещения вреда, причиненного Ребенком Учреждению.

2.2.3. Требовать от Заказчика и Ребенка, пребывающих на территорию ДООЛ, соблюдения действующего законодательства РФ, включая СанПиН, Правил пребывания в ДООЛ, Правил передвижения на территории ДООЛ, Устава ГБОУ «Балтийский берег» и Положения о ДООЛ.

2.2.4. Обрабатывать персональные данные Заказчика и несовершеннолетнего отдыхающего в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" на условия письменного Согласия Заказчика, оформленного согласно Приложению № 3 к настоящему договору.

2.2.5. На безвозмездной основе публиковать фотографии несовершеннолетнего отдыхающего на официальном сайте ГБОУ «Балтийский берег» <http://www.balticbereg.ru>, а также в других педагогических изданиях в качестве иллюстраций к мероприятиям: семинарам, конференциям, мастер-классам.

**2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. Осуществить своевременно оплату предоставленных Учреждением услуг в размере и порядке, определенных настоящим Договором.

2.3.2. Предоставить Учреждению в определенный срок следующие документы:

2.3.2.1. При заключении настоящего договора:

* копию паспорта Заказчика.

2.3.2.2. **В обязательном порядке в день заезда в ДООЛ предоставить медицинские документы:**

копию документа, удостоверяющего личность Ребенка (копию свидетельства о рождении ребенка, при достижении 14 лет - копия паспорта);

* копию полиса обязательного медицинского страхования Ребенка;
* медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления, оформленную согласно Приложению N 17 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" с заключением врача о состоянии здоровья ребенка и сведениями об отсутствии медицинских противопоказаний к направлению ребенка в ДООЛ. В справке в обязательном порядке должны быть указаны сведения о состоянии здоровья ребенка: группа здоровья, физкультурная группа, перенесенные инфекционные заболевания; наличие хронических болезней (диагноз), аллергии;
* результаты анализов кала на яйца-глист и простейшие, соскоба на энтеробиоз (действительны в течении 1 года);
* копию сертификата о прививках (**либо данные о прививках, занесенные в медицинскую справку-форма № 079/у**); дети, не имеющие 2-х кратную вакцинацию против кори, в ДООЛ не принимаются; мед.отвод на длительный срок оформляется в поликлинике (основание: Постановление главного государственного санитарного врача по г.Санкт-Петербургу №4 от 07.05.2019 г.)
* рекомендации по приему лекарственных препаратов с указанием дозы, кратности и длительности приема должны быть отражены в медицинской справке, заверенной подписью врача и печатью медицинского учреждения, либо.

 - справку об отсутствии контакта с инфекционными больными, в том числе по COVID19, взятую за 3 суток до даты заезда в лагерь (данная справка представляется в день заезда в лагерь)

 - данные о профилактических прививках из детской поликлиники или копию прививочного сертификата с проведенными прививками по национальному календарю, включая двукратную вакцинацию от кори с оригинальной печатью!!! и подписью

 - информированное добровольное согласие на проведение медицинских осмотров, антропометрических и физиометрических (динамометрия, спирометрия), лечебно-оздоровительных процедур и оказание ребенку, при необходимости, первичной медико-санитарной и лечебно-амбулаторной помощи.

- ксерокопия полиса медицинского страхования.

 - ксерокопия свидетельства о рождении или паспорт с 14 лет

 - путевку, заверенную направляющей организацией;

**Медицинская документация на каждого ребёнка помещается в отдельный файл в указанной очередности!**

**В связи с указанием Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 25.05.2020 года на территорию ДООЛ допускаются дети и сопровождающие их лица по результатам термометрии и проверки полноты представленной медицинской документации.**

**Дети с признаками ОРВИ, повышенной температурой, неполным комплектом документов в лагерь приниматься не будут.**

**В течение смены, в случае выявления детей с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой, дети изолируются до приезда бригады «скорой помощи » или законных представителей (родителей, опекунов).**

**Лечение заболевших детей в условиях изолятора ДООЛ в период неблагополучия по заболеваемости новой коронавирусной инфекцией производиться не будет!**

1. **Внимание!**При отсутствии рекомендаций в медицинской справке (либо выданных лечащим врачом и заверенных подписью врача и печатью медицинского учреждения) по приему лекарственных препаратов, препараты, в том числе привезенные Ребенком с собой, даваться не будут. Записи родителей медицинскими рекомендациями не являются. Хранение и прием лекарственных препаратов осуществляется в медицинском пункте лагеря.

Если ребёнок состоит на диспансерном учёте, то обязательно заключение профильного специалиста с указанием рекомендаций для данного ребенка.

2.3.3. Обеспечить Ребенка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями, перечень которых доводится Учреждением до сведения Заказчика, в том числе путем размещения на официальном сайте ГБОУ «Балтийский берег» <http://www.balticbereg.ru> в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

2.3.4. В случае заключения договора о перевозке Ребенка обеспечить перевозку Ребенка до определенного Учреждением места сбора детей в ДООЛ в установленные сроки.

2.3.5. В момент посещения Ребенка соблюдать требования СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей», а именно: соблюдать режим дня, посещать в установленные дни и в специально отведенных местах, передавать только разрешенные СанПиН продукты питания.

**Внимание!**В соответствии с требованиями СанПиН в целях профилактики острых кишечных заболеваний и дисфункций желудочно-кишечного тракта у детей запрещается привозить в ДООЛ следующие виды продуктов:

* кисломолочные продукты, колбасные изделия, изделия из мяса, птицы, рыбы, консервы, салаты, немытые арбузы, дыни и другие фрукты и ягоды (на хранение не принимаются), макаронные изделия быстрого приготовления типа «Доширак», чипсы, сухарики с солью и специями и т.п., кондитерские изделия с кремом, выпечку с творогом, мясом, рыбой, газированные напитки (Cola, Sprite, Pepsi, Байкал и т.п.), квас.

**2.4. Заказчик вправе:**

2.4.1. Получать информацию от Учреждения по оказанию данным Учреждением Ребенку услуг.

2.4.2. Знакомиться с документами, регламентирующими деятельность Учреждения, права и обязанности Заказчика и Ребенка, а также с условиями размещения и правилами посещения Ребенка в Учреждении.

2.4.3. Самостоятельно обеспечить организацию перевозки Ребенка к месту оказания услуг Учреждением и обратно.

2.4.4. Требовать от Учреждения возмещения ущерба и вреда, причиненного Учреждением Ребенку.

**III. Размер, сроки и порядок оплаты**

* 1. Полная стоимость услуги (путевки) составляет:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, НДС не облагается., стоимость согласно Приказу № 397 от 21.10.2020 |

* 1. В цену договора входят расходы: питания, проживания, а также прочие обязательные платежи, оплачиваемые Учреждением. Проведение мероприятия, направленного на развитие творческого процесса и совершенствование спортивного мастерства одаренных детей, занимающихся в творческих и спортивных коллективах образовательных учреждений Санкт-Петербурга – «Развивающая программа» в стоимость договора не входит, реализуется в рамках государственного задания на 2020 г.
	2. Оплата по Договору производится путем внесения Заказчиком денежных средств в кассу Учреждения или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в момент заключения настоящего Договора или не позднее 3-х рабочих дней до даты заезда в ДООЛ, установленной в пункте 1.2. настоящего договора.

**IV. Ответственность Сторон**

4.1. В случае неисполнения 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 обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

4.2.1. Учреждение освобождается от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору в случае:

за жизнь и здоровье Ребенка при наличия у него противопоказаний для пребывания в ДООЛ, которые не выявленные во время профилактического медицинского осмотра по причине скрытия информации о фактическом состоянии здоровья несовершеннолетнего;

за травмы, полученные Ребенком при использовании им на территории ДООЛ привезенных (переданных) из дома велосипедов, самокатов, скейтбордов, роликовых коньков и т.п.

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

4.4. Родитель (законный представитель) Ребенка в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ, несет ответственность за порчу или повреждение имущества ДООЛ при условии наличия Акта, составленного в присутствии начальника ДООЛ, завхоза и воспитателя, в зависимости от характера поврежденного ущерба:

- выплачивается денежная компенсация в счет поврежденного имущества в размере стоимости данного имущества на момент причинения вреда;

- замена или восстановление поврежденного имущества силами родителя (законного представителя).

* 1. Претензии Заказчика в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением настоящего Договора Заказчик имеет право предъявить в течение 14 календарных дней с даты окончания действия Договора, и подлежат рассмотрению в течение 10 рабочих дней с даты получения Учреждением претензии.
	2. В связи с отсутствием камеры хранения в ДООЛ Учреждение не рекомендует давать несовершеннолетнему отдыхающему с собой ценные вещи. Исполнитель не несет ответственность за порчу, кражу и утерю вещей несовершеннолетнего отдыхающего.

**V. Основания изменения и расторжения Договора**

5.1. Условия, на которых заключен настоящий 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 Учреждением нарушены существенные условия Договора, в том числе сроки оказания услуг и качество предоставляемых услуг.

5.5. Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Учреждения в случаях:

невозможности надлежащего оказания услуг вследствие систематического или однократного грубого нарушения Ребенком правил внутреннего распорядка и правил пребывания в Учреждении, установленных Учреждении;

представления Заказчиком недостоверных документов о Ребенке, указанных в [подпункте 2.3.2 пункта 2.3](#P61) настоящего Договора.

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

5.7. Учреждение вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

**VI. 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, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.3. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору или в связи с ним, претензий по качеству исполнения настоящего договора разрешаются путем переговоров между сторонами. Заказчик либо Ребенок может обратиться с устным или письменным обращением по адресу: Санкт-Петербург, ул. Черняховского, д. 49, литер А, либо по телефону юридического отдела – 325-00-06, приемной генерального директора – 764-04-00.

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

6.5. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны, в том числе другим законным представителям Ребенка, которые не являются стороной по настоящему договору.

6.6. При выполнении условий настоящего Договора, а также в случаях, не урегулированных настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

**VII. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| «Учреждение»: | «Заказчик»: |
| ГБОУ «Балтийский берег»191119, СПб ул. Черняховского 49Ател. (812) 764-0400, 764-7011ИНН 7825465497 КПП 784201001ОКПО 57913393 ОКОПФ 20903Комитет финансов Санкт-Петербурга(ГБОУ «Балтийский берег» л/с 0191103)Северо-Западное ГУ Банка России г. Санкт-ПетербургБИК 044030001Р/с 406 018 102 000 030 000 00В назначении платежа: 131-ПД и основаниеОКТМО 40912000 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(паспортные данные)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес, телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Начальник отдела по координации деятельности ДООЛ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.А.Авраменко/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

Приложение №1

к договору об организации отдыха и оздоровления ребенка

**Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

Я,

|  |
| --- |
|    |

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть)

|  |
| --- |
|   |

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 18 лет)

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ даю **информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**,если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии действующими стандартами и правилами:

1. Медицинский осмотр Ребенка, в том числе на педикулез, заразные кожные заболевания, в соответствии с требованиями СанПиН.
2. Оказание первичной медико-санитарной помощи, лечение согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории РФ, с использованием лекарственных препаратов и, при необходимости, экстренной неотложной помощи, включая инъекцию лекарственных препаратов.
3. Коррекцию физических нагрузок для Ребенка при наличии отклонений в состоянии здоровья.
4. Направление, при необходимости, Ребенка в медицинские организации с целью консультирования, оказания специализированной медицинской помощи, в том числе стоматологической.
5. Оказание 1-й медицинской помощи при возникновении травм. По показаниям – транспортирование в стационар, рентгенологические и иные исследования.

 В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, возможные варианты медицинских вмешательств, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

 Подтверждаю, что сообщил(а) медицинскому персоналу достоверную информацию, связанную с состоянием здоровья, перенесенными инфекционными заболеваниями и аллергическими реакциями, в том числе на лекарственные препараты, травмах, физическом и психическом состоянии моего ребенка.

 Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

 При заболевании, необходимости экстренной неотложной помощи, госпитализации моего ребенка в лечебные учреждения за пределы ДООЛ ГБОУ «Балтийский берег» прошу вас проинформировать меня..

Прочим  лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять**.**

В случае отсутствия возможности получения от меня согласия на оказание экстренной неотложной медицинской помощи разрешаю проводить обследование и лечение моего ребенка.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. и действует на время пребывания моего ребенка в ДООЛ ГБОУ «Балтийский берег». Обязуюсь, в случае моего отказа от медицинского обслуживания, самостоятельно забрать своего ребенка в течение суток.

Обращаю Ваше внимание, что моему ребенку необходимо продолжить противорецидивное лечение по назначению лечащего врача (копию листа назначений прилагаю). В связи с этим, у моего ребенка имеются лекарственные препараты:

(наименование и количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу врача взять на контроль прием моим ребенком лекарственных средств.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. и действует на время пребывания моего ребенка в ДООЛ ГБОУ «Балтийский берег». Обязуюсь, в случае моего отказа от медицинского обслуживания, самостоятельно забрать своего ребенка в течение суток.

Законный представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) (подпись)

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г

Приложение № 2

к договору об организации отдыха и оздоровления ребенка

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) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество ребенка*

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 Ребенок) ГБОУ «Балтийский берег», расположенному по адресу: Санкт-Петербург, ул. Черняховского, д. 49, литер А, в связи с направлением Ребенка в ДООЛ ГБОУ «Балтийский берег» 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 Ребенка, 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 Ребенка 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 ГБОУ «Балтийский берег» 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; фото и видео съемки моего ребенка во время участия в образовательных программах и проектах, реализуемых в ГБОУ «Балтийский берег»; использования фото, видео и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ГБОУ «Балтийский берег»; использования при наполнении информационных ресурсов – сайта образовательного учреждения и печатных СМИ.

Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования ГБОУ «Балтийский берег», Комитетом по образованию, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах, промо статьях, рекламной кампании, на упаковке, и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

 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 Ребенка 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 Ребенка в ГБОУ «Балтийский берег» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

 Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ГБОУ «Балтийский берег». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия, ГБОУ «Балтийский берег» обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных ГБОУ «Балтийский берег» обязан уведомить меня в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Подпись Расшифровка