**Приложение к приказу ГБПОУ НИК**

**от «30» мая 2022 № 01-16/578**

**Договор об организации отдыха и оздоровления**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г.Н.Новгород "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение "Нижегородский индустриальный колледж", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполняющего обязанности директора Аникийца Александра Алексеевича, действующего на основании приказа министерства образования, науки и молодежной политики Нижегородской области от 20.04.2022 года  
   
№258-к и Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

именуем\_\_ в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

именуем\_\_ в дальнейшем "Ребенок", также совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать услуги по организации и обеспечению отдыха и оздоровления (далее - услуги), а Заказчик обязуется оплатить услуги в порядке и сроки, указанные в настоящем Договоре.

1.2. Сроки оказания услуг (далее - период смены): с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года   
по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года продолжительностью «\_\_\_\_» дней.

1.3. Место оказания услуг: детско-юношеский оздоровительно-образовательный центр «Красный плес» - филиал ГБПОУ НИК, находящийся по адресу: Нижегородская область, город Семенов, деревня Хахалы (далее – ДЮООЦ «Красный плес»).

1.4. Услуги по организации и обеспечению отдыха и оздоровления включают в себя: проживание, 5-разовое питание, медицинский контроль, организация спортивной и физкультурно-оздоровительной деятельности, мероприятия, связанные с отдыхом и развлечениями, использование всей инфраструктуры ДЮООЦ «Красный плес», доставка к месту отдыха и обратно.

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

**2. Взаимодействие Сторон**

**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Знакомить Заказчика с условиями размещения Ребенка в ДЮООЦ «Красный плес», уставом Исполнителя, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами.

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

2.1.3. Обеспечивать надлежащее соблюдение санитарных норм и правил, мер безопасности по оказанию услуг.

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 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.

2.1.6. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правил пользования имуществом ДЮООЦ «Красный плес»и личными вещами детей, находящихся в ДЮООЦ «Красный плес», о проводимых социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, о необходимости соблюдения Ребенком мер личной безопасности в местах оказания услуг ДЮООЦ «Красный плес», при перевозке автомобильным транспортом.

2.1.7 Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию, касающуюся получения в период оказания услуг Исполнителем Ребенком первой помощи и медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

**2.2. Исполнитель вправе:**

2.2.1. Отказать в приеме Ребенка в ДЮООЦ «Красный плес» в случае непредставления в определенный Исполнителем срок документов, указанных в [подпункте 2.3.3 пункта 2.3](#P93) настоящего Договора.

2.2.2. Требовать от Заказчика возмещения вреда, причиненного Ребенком имуществу ДЮООЦ «Красный плес».

**2.3. Заказчик обязан:**

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

2.3.2. Ознакомиться с правилами приема детей в ДЮООЦ «Красный плес» (приложение № 1), информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство (приложение №2), согласиемродителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, отдыхающего в ДЮООЦ «Красный плес» (приложение №3).

2.3.3. Направить в ДЮООЦ «Красный плес» Ребенка с копией паспорта (свидетельства о рождении), копией полиса ОМС, справкой об отсутствии контактов с инфекционными больными, оформленной не ранее 3-х суток до начала заезда, медицинской справкой о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления.

2.3.4. Обеспечить Ребенка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями, перечень которого размещен на официальном сайте ДЮООЦ «Красный плес» в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

2.3.5. Обеспечить перевозку Ребенка до определенного Исполнителем места сбора детей в сроки, установленные Исполнителем.

**2.4. Заказчик вправе:**

2.4.1. Получать информацию от ДЮООЦ «Красный плес» по оказанию Ребенку услуг.

2.4.2. Знакомиться с документами, регламентирующими деятельность Исполнителя, права и обязанности Заказчика и Ребенка, а также с условиями размещения и правилами посещения Ребенка в ДЮООЦ «Красный плес».

2.4.3. Самостоятельно обеспечить организацию перевозки Ребенка в ДЮООЦ «Красный плес» и обратно.

2.4.4. Требовать от Исполнителя возмещения ущерба и вреда, причиненного Исполнителем Ребенку.

**3. Размер, сроки и порядок оплаты**

3.1. В соответствии с приказом и.о. директора ГБПОУ НИК от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года   
№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ стоимость услуг, указанных в п.1.1 договора, из расчета на 1 Ребенка составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, без НДС.

**Общая стоимость услуг по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, без НДС.**

3.2. Оплата в размере 100% стоимости услуг производится в течение 5 рабочих дней с даты заключения договора в безналичном порядке на счет, указанный в [разделе 9](#P150) настоящего Договора, но не позднее дня, предшествующего дате начала смены.

3.3. Датой оплаты считается дата зачисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя.

3.4. По факту оказания услуг сторонами подписывается двусторонний акт сдачи-приемки оказанных услуг.

**4. 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.

4.3. Ответственность за пребывание Ребенка в ДЮООЦ «Красный плес», его жизнь и здоровье несут директор и работники ДЮООЦ «Красный плес» в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев пребывания Ребенка в ДЮООЦ «Красный плес» с родителем (законным представителем) Ребенка.

4.4. Заказчик обязан возместить ущерб, нанесенный отдыхающим имуществу ДЮООЦ «Красный плес». Возмещение данного ущерба производится не позднее 2 дней со дня официального уведомления об этом Заказчика. Основанием для таких выплат является акт, подписанный директором ДЮООЦ «Красный плес».

**5. 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 Исполнителем нарушены существенные условия Договора, в том числе сроки оказания услуг и качество предоставляемых услуг.

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

невозможности надлежащего оказания услуг вследствие систематического или однократного грубого нарушения Ребенком действующего законодательства РФ, общепринятых норм и правил поведения, правил внутреннего распорядка ДЮООЦ «Красный плес»;

представления Заказчиком недостоверных документов о Ребенке, указанных в [подпункте 2.3.3 пункта 2.3](#P93) настоящего Договора.

5.6. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных ей расходов по предоставлению услуг. Заказчик признает, что Исполнитель понес расходы по настоящему Договору в размере общей стоимости услуг, указанной в п. 3.1. договора, в том случае, если Заказчик отказался от исполнения Договора позднее даты начала смены.

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

5.8. В случае не заезда, позднего прибытия или раннего отъезда деньги за не использованные дни возврату не подлежат и не компенсируются. Перенос сроков не производится. В исключительных случаях (травма, болезнь и т.п.) и по соглашению сторон деньги за не использованные дни могут быть возвращены в сроки и в размере, определенном по согласованию Заказчика с Исполнителем, но в любом случае за вычетом фактически понесенных расходов.

**6. Антикоррупционные оговорки**

6.1. При исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели. При исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

6.2. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений п.6.1, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений п.6.1 контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

6.3. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в данном разделе действий и/или неполучения другой Стороной в установленный Договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут Договор в соответствии с положениями настоящей статьи, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

**7. Заключительные положения**

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

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

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

7.4. В случае неурегулирования разногласий путем переговоров споры между Сторонами разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

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

**8. Приложения**

8.1. Приложение №1 – Правила приема детей.

8.2. Приложение №2 - Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

8.3. Приложение №3 – Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, отдыхающего в ДЮООЦ «Красный плес».

**9. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение "Нижегородский индустриальный колледж" (ГБПОУ НИК)  603016, г. Нижний Новгород, ул. Ю.Фучика, 12"А"  тел.282-66-06  e-mail: nik\_suz@mail.52gov.ru  УФК по Нижегородской области  Министерство финансов Нижегородской области (ГБПОУ «Нижегородский индустриальный колледж» л/с 24004040460)  казн/сч 03224643220000003200 в Волго-Вятском ГУ Банка России// УФК по Нижегородской области г.Нижний Новгород БИК 012202102  Един.казн.сч. № 40102810745370000024  КБК 074 0703 0000000000 131    И.о. директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Аникиец  МП | **Заказчик:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Приложение № 1

к договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ года №\_\_\_\_\_

**ПРАВИЛА ПРИЕМА ДЕТЕЙ**

**В ДЮООЦ «Красный плес»**

**1**. По приезду детей в ДЮООЦ «Красный плес» детей распределяют по отрядам с учетом возрастных особенностей и желания ребенка.

**2.** Администрация ДЮООЦ «Красный плес» оставляет за собой право на отчисление Ребенка и возврат к месту жительства за счет родителей (законных представителей) в следующих случаях:

- грубое и сознательное нарушение Ребенком действующего законодательства РФ, общепринятых правил и норм поведения, правил пребывания в детском учреждении, требований безопасности, бережного отношения к природе,

- совершение Ребенком действий и поступков, оскорбляющих и унижающих достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого Ребенка либо окружающих;

- курение, употребление токсических, наркотических средств, спайсов, алкогольных напитков, пива;

- самовольное оставление ДЮООЦ «Красный плес», хулиганство и т.д.

3. **Вещи, запрещенные к использованию в ДЮООЦ «Красный плес»:**

* Оружие всех видов, в том числе газовое, холодное; горючие и взрывчатые вещества, ножи и острые предметы, за исключением предметов для шитья и личной гигиены.
* Предметы самообороны (электрошоковые, газовые приспособления, резиновые дубинки и проч.).
* Пиротехнические игрушки (петарды, шутихи и проч.), травмоопасное оборудование (скейты, роликовые коньки, самокаты и т.п.) и игрушки, стреляющие пластмассовыми пулями.
* Скоропортящиеся продукты, сигареты, зажигалки, спички и любые виды алкоголя.
* Сильнодействующие лекарства. При необходимости применения таких лекарств родители должны передать их воспитателю и сообщить условия/график приема.
* Печатную, аудио/видео/компьютерную продукцию, содержащую пропаганду без культурного поведения, насилия и порнографии.
* Администрация ДЮООЦ «Красный плес» оставляет за собой право изъятия общественно-опасных предметов и хранение их до конца пребывания в лагере ребенка.

Попытка получить (купить, «достать») вышеуказанные запрещенные вещи, а также обнаружение их у ребенка в лагере будет считаться противоправным действием.

1. **Продукты, запрещенные Роспотребнадзором для передачи в ДЮООЦ «Красный плес»:**

* Газированные и энергетические напитки;
* Пирожные, торты (любые изделия с кремом и наполнителем);
* Сухарики, чипсы;
* Молочные продукты (йогурты, творожные массы, сырки глазированные);
* Птица-рыба-мясо, любые копчёности, колбаса и т.д.;
* Соленья, супы, котлеты, пельмени, пироги и т.д.;
* Консервы;
* Грибы;
* Супы, пюре, лапша быстрого приготовления;
* Приготовленную пищу (домашнюю, купленную в кулинарии) - салаты;

1. **Продукты, разрешенные Роспотребнадзором для передачи в ДЮООЦ «Красный плес»:**

* Сухие мучные изделия (сушки, печенье);
* Леденцы, карамель;
* Вода минеральная, питьевая, соки натуральные в расфасовке по 0,2 мл - в неограниченном количестве.

**6. Не рекомендуется брать с собой:** дорогую аудио, видео технику (за исключением недорогого фотоаппарата); дорогую одежду, обувь и парфюмерию;ювелирные изделия из золота, серебра, платины и драгоценных камней;мобильный телефон.

ДЮООЦ «Красный плес» не несет ответственности за сохранность вещей.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя несовершеннолетнего), подпись*

Приложение № 2

к договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ года №\_\_\_\_\_

**Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

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

(Ф.И.О. одного из родителей, иного законного представителя)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

добровольно даю информированное согласие на оказание первичной медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. лица, которому будет оказана медицинская помощь)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года рождения, адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в медицинском пункте ДЮООЦ «Красный Плес» медицинским работником, следующих видов медицинских вмешательств, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 года № 390н, а именно:

* опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза;
* осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, отоскопия;
* антропометрические исследования;
* термометрия;
* тонометрия;
* исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
* введение лекарственных препаратов по назначению врача.

Я поставлен(а) в известность о том, что мой ребенок (лицо, чьим законным представителем я являюсь) при наличии медицинских показаний будет доставлен в ближайшую к месту проведения программы медицинскую организацию для уточнения состояния здоровья и (или) оказания специализированной медицинской помощи.

Мне разъяснено, что в случае направления ребенка (лица, чьим законным представителем я являюсь) на стационарное лечение я буду проинформирован(а) об этом медицинским работником либо представителем ДЮООЦ «Красный Плес».

Я добровольно даю информированное согласие на оказание первичной медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь, (ненужное зачеркнуть) в данной медицинской организации следующих видов медицинских вмешательств, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 года № 390н, а именно:

* опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза;
* осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, отоскопия;
* антропометрические исследования;
* термометрия;
* тонометрия;
* исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
* лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические;
* функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография;
* рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования;
* введение лекарственных препаратов по назначению врача.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. О необходимости других методов обследования и лечения мне будет разъяснено дополнительно.

Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем моего ребенка/лица, чьи интересы я представляю, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных моим ребенком/лицом, чьи интересы я представляю и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, о принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил (а) правдивые сведения об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного или нескольких вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку (лицу, чьи интересы я представляю) медицинского работника, либо представителя ДЮООЦ «Красный Плес».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. *Дата оформления информированного добровольного согласия*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, Ф.И.О. Заказчика (одного из родителей/иной законный представитель)

Приложение № 3

к договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ года №\_\_\_\_\_

**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных**

**несовершеннолетнего ребенка, отдыхающего в ДЮООЦ «Красный плес»**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(наименование органа, выдавшего документ)*

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
*(адрес регистрации, проживания, почтовый адрес)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(контактная информация: номер телефона, адрес эл.почты)*

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование, реквизиты документа, подтверждающего полномочия)*

как законный представитель субъекта персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(наименование органа, выдавшего документ)*

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
*(адрес регистрации, проживания, почтовый адрес)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(контактная информация: номер телефона, адрес эл.почты)*

настоящим даю свое согласие Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Нижегородский индустриальный колледж» (далее – ГБПОУ НИК), ИНН 5256009202, ОГРН 1025202273854, <http://www.nik.nn.ru>, юридический адрес: 603016, г. Нижний Новгород, ул.Юлиуса Фучика, д. 12А, на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Ф.И.О., дата рождения)*   
к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество;

- дата, месяц, год рождения;

- место рождения;

- пол;

- гражданство;

- данные паспорта и (или) свидетельства о рождении: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ: - наименование; - код; г) дата выдачи документа;

- адрес фактического проживания и адрес регистрации по месту жительства;

- номер телефона;

- адрес электронной почты;

- страховой номер индивидуального лицевого счета;

- сведения, включенные в страховой медицинский полис, включая номер страхового медицинского полиса и наименование страховой медицинской организации;

- сведения об образовательной организации, в которой ребенок проходит обучение, включая номер класса;

- сведения о состоянии здоровья, в том числе установленный диагноз, перенесенные детские инфекционные заболевания, физическое развитие, рост, вес, проведенные профилактические прививки, физкультурная группа, рекомендованный режим, наименование и место нахождения медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение за состоянием здоровья, иные данные, включенные в медицинскую справку на ребенка, отъезжающего в санаторный оздоровительный лагерь, прививочную карт, справку об отсутствии контактов с инфекционными больными;

- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;

- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество (при наличии), гражданство, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания, данные паспорта: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ: - наименование; - код; г) дата выдачи документа, место работы, должность, ИНН, номер телефона, адрес электронной почты;

- размер одежды и обуви;

- фотография.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях наиболее полного исполнения ГБПОУ НИК своих обязанностей, обязательств и компетенций при организации и осуществлении образовательной и оздоровительной деятельности в ДЮООЦ «Красный плес»:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов;

- организация отдыха и оздоровления детей;

- индивидуальный учет результатов освоения субъектом персональных данных образовательных программ/участия в сменах, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;

- предоставление льгот и гарантий в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- участие субъекта персональных данных в соревнованиях, конкурсах, конференциях, олимпиадах и т.п.;

- обеспечение безопасности, защиты жизни и здоровья субъекта персональных данных;

- рассмотрение случаев нанесения материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу ГБПОУ НИК;

- проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, передача, доступ) (в том числе передачу третьим лицам – Министерству образования, науки и молодежной политики Нижегородской области, ОВД, органам прокуратуры, комиссии по делам несовершеннолетних, медицинским организациям, страховым медицинским организациям, транспортным организациям, средствам массовой информации и т.д.), обезличивание, блокирование, удаление персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых законный представитель субъекта персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(заполняется по желанию законного представителя субъекта персональных данных)*

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться ГБПОУ НИК только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(заполняется по желанию законного представителя субъекта персональных данных)*

Я проинформирован(а), что ГБПОУ НИК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных субъекта персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес ГБПОУ НИК по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации ГБПОУ НИК.

Я уведомлен о том, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных (его законного представителя) в соответствии с частью второй статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись законного представителя субъекта персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, ФИО полностью)*