

Договор № _____
возмездного оказания услуг по организации отдыха и оздоровления Ребёнка

**Ленинградская область,
д. Ванакюля**

дд.мм.гггг

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный центр «Россонь» имени Юрия Антоновича Шадрина» (ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина) Учредитель - Комитет общего и профессионального образования Ленинградской области, ИНН 7825098173, КПП 784101001, ОГРН 1037843096280; адрес - г. Санкт-Петербург, пл. Растрелли, дом 2; куратор Дмитриева Надежда Алексеевна, телефон 8(812) 539-44-73), именуемое в дальнейшем «Организация», в лице директора Викторова Владимира Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **Фамилия Имя Отчество родителя (законного опекуна)** именуемая (ый) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего, именуемого в дальнейшем «Ребёнок»

ФИО ребёнка: _____

Дата рождения: _____

совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1 По настоящему Договору Организация обязуется оказать услуги по организации отдыха и оздоровления Ребёнка в возрасте от 6 до 17 лет (включительно) по путевке (Путёвка – бланк строгой отчётности), а «Заказчик» обязуется оплатить услуги по организации отдыха и оздоровления «Ребёнка» в Организации в порядке и сроки, указанные в настоящем Договоре. «Заказчик» и «Ребёнок» являются потребителями услуг в рамках законодательства о защите прав потребителей: родители (законные представители) – как лица, имеющие намерения или приобретающие услуги, дети – как лица, пользующиеся услугами.

1.2 Сроки оказания услуг Организацией (период смены): с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ

1.3 Место оказания услуг Организацией: 188475, Ленинградская область, Кингисеппский район, д. Ванакюля. Отдельные виды услуг могут быть оказаны Организацией вне указанного в настоящем пункте места оказания услуг при предварительном уведомлении Заказчика и его письменном согласии.

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

В предоставлении услуг на отдых и оздоровление Ребёнка в Организации входит:

- оказание услуг по организации проживания и питания, на основании санитарных правила СП 2.4. 3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» от 28.09.2020 года;
- оказание услуг по образовательной деятельности, на основании лицензии № 034-19 от 18 апреля 2019 года, выданной Комитетом общего и профессионального образования Ленинградской области, по подвиду дополнительного образования: дополнительное образование детей и взрослых;
- оказание медицинских услуг на основании лицензии № ЛО 47-01-001815 от 20 февраля 2018 года, выданной Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

2. Размер, сроки и порядок оплаты.

2.1 Стоимость одной путевки на предоставление услуг по организации отдыха и оздоровления Ребёнка – _____ руб. коп. (_____ рублей _____ копеек), в том числе:

2.1.1. Родительская оплата составляет – _____ руб. _____ коп.

2.1.2. Частичная стоимость путевки (компенсация) за счет бюджета Ленинградской области/г. Санкт-Петербурга, для детей, зарегистрированных в Ленинградской области/г. Санкт-Петербурга, чьи родители работают по трудовому договору (служебному контракту) в организациях, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности составляет – _____ руб. _____ коп.

- проживание в благоустроенных трехэтажных корпусах в 5-6 местных комнатах с удобствами на этаже;
- обеспечение калорийным 5-ти разовым питанием, кисломолочными продуктами, соками, фруктами;
- организация активного досуга, в виде форм индивидуальной и массовой работы в рамках досуговой программы;
- оказание медицинской помощи, в случае необходимости;
- охрана общественного порядка;
- страховка от несчастного случая.

2.2. В случае если не был заключен договор на оплату путевок между предприятием, где работает Заказчик и Организацией, оплатить родительскую плату за путевку на предоставление услуг по организации отдыха и оздоровления Ребёнка **согласно п. 2.1.1. путём онлайн-оплаты на сайте бронирования путевок Исполнителя или путём внесения денежных средств в кассу Организации** в течение 5 рабочих дней со дня подтверждения бронирования путевок на сайте www.rosson.ru или его поддомене.

3. Взаимодействие Сторон.

3.1 Организация обязана:

3.1.1. Знакомить Заказчика с условиями размещения Ребёнка в Организации.

3.1.2. Предоставить Заказчику достоверную информацию о лицензиях на осуществление медицинской, образовательной и охранной деятельности, информации об органе, выдавшем лицензию (наименование, телефоны), ознакомить с актами приемки лагеря с указанием ФИО и контактных телефонов должностных лиц, отвечающих за организацию отдыха, в том числе за организацию безопасности, санитарное состояние, питание, услуг здравоохранения, образования; сведения о должностных лицах, осуществляющих руководство центром, контактные телефоны.

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

3.1.4. Разместить детей в 5-6 местных комнатах, в трёхэтажных отапливаемых корпусах с горячим водоснабжением, имеющих на каждом этаже по 8 жилых комнат, два санузла, комнату гигиены, обеспечить детей качественным 5-и разовым питанием.

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

3.1.5. Обеспечить Ребёнку доступ к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктурам Организации и

предоставляемым услугам, в том числе Ребѣнку-инвалиду или Ребѣнку с ограниченными возможностями здоровья.
3.1.6. Незамедлительно сообщать Заказчику о несчастных случаях, произошедших с Ребѣнком, а также о случаях заболевания или травмы Ребѣнка и обстоятельствах, которые могут нанести вред физическому и (или) психологическому здоровью Ребѣнка.

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

3.1.8. Довести до сведения Ребѣнка в доступной ему форме, информацию о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правил пользования имуществом Организации и личными вещами детей, находящихся в Организации, о проводимых Организацией социальных-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, о необходимости соблюдения Ребѣнком мер личной безопасности в местах оказания услуг Организацией при перевозке любыми видами транспорта, а также соблюдении назначенного лечащим врачом режима лечения в случае, указанном в подпункте 3.3.5. пункта 3.3. настоящего договора.

3.1.9. Довести до сведения Ребѣнка в доступной ему форме информацию, касающуюся получения в период оказания услуг Организацией Ребѣнком первой помощи и медицинской помощи в соответствии с законодательством РФ об охране здоровья граждан.

3.2 Организация вправе:

3.2.1. Отказать в приеме Ребѣнка в Организацию, в случае непредставления в день заезда Ребѣнка в Организацию документов, указанных в подпунктах 3.3.2. и 3.3.4 пункта 3.3. настоящего Договора.

3.2.2. Требовать от Заказчика возмещения вреда, причиненного Ребѣнком Организации. На основании статьи 1073 и 1074 Федерального Закона № 14 от 26.01.1996 г. Гражданского кодекса Российской Федерации (часть вторая), принятого ГД ФС РФ 22.12.1995 (ред. от 21.07.2014), при наличии акта, составленного в присутствии представителей Ребѣнка и Организации;

3.3 Заказчик обязан:

3.3.1. При оказании Организацией услуг за плату осуществить своевременно оплату услуг в размере и порядке, определенных настоящим Договором. По окончании смены получить лично, или через доверенное лицо документы, подтверждающие факт исполнения сторонами обязательств: Договор, акт об оказании услуг (Приложение № 1 к настоящему Договору), обратный талон к путевке.

3.3.2. Предоставить Организации в день начала оказания услуг следующие документы:

- копию паспорта гражданина РФ (2,3 стр.);
- копию свидетельства о рождении Ребѣнка, независимо от наличия у Ребѣнка паспорта;
- документ, подтверждающий регистрацию Ребѣнка в Ленинградской области (справка о регистрации по месту жительства по форме № 9 в оригинале) или регистрацию по месту пребывания Ребѣнка на территории Ленинградской области (копия свидетельства о регистрации по месту пребывания по форме № 3) или копии 2, 3, 5 страниц паспорта для детей старше 14 лет;

- справку с места работы родителя (законного представителя), заключающего договор. В случае если родитель (законный представитель) является индивидуальным предпринимателем, представляется выписка из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (ЕГРИП);

- в случае если законный представитель является опекуном или приемным родителем, дополнительно представляется копия постановления главы администрации муниципального образования о передаче Ребѣнка под опеку (попечительство), в приемную семью (для опекунов, попечителей и приемных родителей);

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

- согласие на использование и обработку персональных данных (Приложение № 2 к настоящему Договору);

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение № 3 к настоящему Договору).

3.3.3. В случае не предоставления документов, поименованных в п.3.3.2., выплатить полную стоимость путевок, указанную в п.2.1. за счет собственных средств.

3.3.4. До заезда ребѣнка в центр, ознакомиться с информацией о приобретаемой путѣвке, Правилами внутреннего распорядка, правилами приема и посещения Ребѣнка.

Прием детей в Организацию осуществляется в день начала смены, указанный в настоящем Договоре, с 9-00 до 16-30 при наличии следующих документов:

- копия свидетельства о рождении Ребѣнка;

- копия медицинского страхового полиса (с двух сторон), 1 экз.;

- справка (ф. 079/у) из медицинской организации, в которой должно быть отражено: наличие прививок, а при их отсутствии - указания причин непривитости, с документальным подтверждением наличия медотвода, противопоказаний или отказа от вакцинации;

- результат анализа на яйца глист и энтеробиоз (действительна 10 дней);

- справка лечебной сети об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства, в том числе коронавирусной инфекции COVID-19 (не позднее 72 часов).

3.3.5. Сообщить Организации о необходимости соблюдения Ребѣнком назначенного лечащим врачом Ребѣнка лечения. Обеспечить Ребѣнка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями, перечень которых доводится Организацией до сведения Заказчика, в том числе путем размещения на официальном сайте Организации www.rosson.ru.

Обеспечить доставку ребѣнка в центр самостоятельно в день начала смены, оговоренный в п. 1.2. настоящего договора, либо воспользоваться трансфером Организации при условии своевременной регистрации на трансфер (автобус) в сроки указанные на официальном сайте Исполнителя www.rosson.ru

3.4 Заказчик вправе:

3.4.1. Получать информацию от Организации о приобретаемой путѣвке на предоставление услуг по организации отдыха и оздоровления Ребѣнка, Правилами внутреннего распорядка, Правилами поведения детей, правилами приема и Ребѣнка.

3.4.2. Ознакомиться с порядком, условиями и качеством предоставления услуг Организацией в течение всего срока действия настоящего Договора.

3.4.3. Посетить Ребѣнка в центре, в организованный в смене его пребывания родительский день. Во все остальные дни смены встречи ребѣнка с родителями (законными представителями) осуществляются только по предварительной договоренности с администрацией и воспитателями отряда, при этом проход в детский корпус не допускается.

3.4.4. Требовать от Организации возмещения ущерба и вреда, причиненного Организацией Ребѣнку.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность за выполнение условий Договора в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частично 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 Ребѣнка в Организации, его жизнь и здоровье несут руководитель и работники Организации в соответствии с законодательством РФ, за исключением случаев пребывания Ребѣнка в организации с родителем (законным представителем) Ребѣнка.

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 Организацией нарушены существенные условия Договора, в том числе сроки оказания услуг и качество предоставляемых услуг.
- 5.5. Действие настоящего Договора прекращаются по инициативе Организации в случаях:
- невозможности надлежащего оказания услуг вследствие систематического или однократного грубого нарушения Ребёнком правил внутреннего распорядка и правил пребывания в Организации, установленных Организацией;
- представления Заказчиком недостоверных документов о Ребёнке, указанных в подпунктах 3.3.2 и 3.3.4 пункта 3.3. настоящего Договора.
- 5.6. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Организации фактически понесённых ей расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору (п.1 ст. 782 ГК и ст. 32 Закона о защите прав потребителей). А Организация вправе отказаться от исполнения обязательств по договору лишь при условии полного возмещения заказчику убытков (п.2 ст. 782 ГК).
- 5.7. О страховании: исполнитель заключает договор страхования от несчастных случаев (сведения о страховой компании изложены в п.1.3.). При наступлении страхового случая исполнитель обязан в течение 35 суток уведомить страховщика о наступлении страхового случая, согласно договору страхования № _____ от ____ ____ 2024 года.

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, имеющих равную юридическую силу.
- 6.3. Споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством РФ.
- 6.4. Споры между сторонами могут быть решены в досудебном порядке, путём заключения мирового соглашения.
- 6.5. В случае не урегулирования разногласий путем переговоров споры между Сторонами разрешаются в судебном порядке, согласно п.2 ст. 17 Закона о защите прав потребителей иски о защите прав потребителей могут быть предъявлены по выбору истца в суд по месту: нахождения организации, жительства или пребывания истца, заключения или исполнения договора.
- 6.6. Согласно статье 4 Закона о защите прав потребителей, качество оказываемых услуг должно соответствовать условиям данного договора.
- В случае если Заказчик имеет претензии к качеству предоставляемых Организацией услуг, он имеет право заявить о них в письменной форме, на имя директора ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина» Викторова В.Н. (тел. 8-813-75-67-249). Организация обязана рассмотреть поданное заявление в десятидневный срок и дать ответ, по сути заявленной претензии, заявителю в письменной форме.**

7. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина»

188475, Россия, Ленинградская область, Кингисеппский район, деревня Ванакюля

Телефон/факс: 8 (81375) 67-221, 67-249; E-mail: rosson@mail.ru

Получатель доходов:

ИНН 4707022214 / КПП 470701001

Комитет финансов Ленинградской области (ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина», л/с 20865068045)

Расчётный счёт (Казначейский счет) № 0322 4643 4100 0000 4500

Кор. счет (Единый казначейский счет) № 4010 2810 7453 7000 0098

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ //УФК по Ленинградской области, г. Санкт-Петербург

БИК 044030098 / КБК 00000000000000000130 / ОКТМО 41621432

Директор

_____ (Викторов В.Н.)

ЗАКАЗЧИК

ФИО: Фамилия Имя Отчество родителя (законного опекуна)

Паспорт: _____

Выдан: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

_____ (_____)

А К Т
об оказании услуг

ДД.ММ.ГГГГ

Мы, нижеподписавшиеся, Фамилия Имя Отчество родителя (законного опекуна), с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный центр «Россонь» имени Юрия Антоновича Шадрина» в лице директора Викторова Владимира Николаевича, с другой стороны, составили настоящий акт в том, что согласно договора возмездного оказания услуг по организации отдыха и оздоровления Ребёнка № _____ от ДД.ММ.ГГГГ оказаны услуги по организации отдыха и оздоровления Ребёнка по путевке ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина», с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ - _____ смена.
 На сумму _____ руб. _____ коп. (_____ рублей ____ копеек), в том числе:
 Родительская оплата составляет - _____ руб. _____ коп.;
 Частичная стоимость путевки (компенсация) за счет бюджета Ленинградской области/г. Санкт-Петербурга, для детей, зарегистрированных в Ленинградской области/г. Санкт-Петербурга, чьи родители работают по трудовому договору (служебному контракту) в организациях, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности составляет - _____ руб. _____ коп.
 Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Потребитель претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель:
Директор
ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина»
 _____/В.Н. Викторов/

Потребитель:

_____/_____/

М.П.

СОГЛАСИЕ
на использование и обработку персональных данных

Я, Фамилия Имя Отчество родителя (законного опекуна),
паспорт серия, номер выдан
дата выдачи, после кем выдан
Адрес регистрации родителя
(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа,
на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являющийся родителем (законным представителем) Ребёнка
Фамилия Имя Отчество ребенка
свидетельство о рождении серия, номер свидетельства о рождении
Адрес регистрации ребенка

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 Ребёнка (далее Ребёнок) Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный центр «Россонь» им. Ю.А. Шадрина» (далее Центр), расположенному по адресу: 188475, Россия, Ленинградская область, Кингисеппский район, деревня Ванакюля, в связи с направлением Ребёнка в ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина» на отдых и оздоровление по путевкам.

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, разрешения на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, результаты участия Ребёнка в различных 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 «Россонь» им. Ю.А. Шадрина» для формирования Центром 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 Ребёнка во время участия в образовательных программах и проектах, реализуемых в ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина»; использования фото, видео и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина»; использования при наполнении информационных ресурсов – сайта Центра www.rosson.ru и печатных СМИ.

Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего Ребёнка во внутренних и внешних коммуникациях, фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, 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 Ребёнка.

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 Центра и (при необходимости) в другие архивы для хранения; транспортным компаниям; туристским и страховым компаниям; миграционной службе; 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 «Россонь» им. Ю.А. Шадрина» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина» 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 ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина» обязан уведомить меня в письменной форме.

ДД.ММ.ГГГГ _____ / _____

Подпись Фамилия, инициалы

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, Фамилия Имя Отчество родителя (законного опекуна)
 проживающий по адресу: Адрес регистрации родителя
 законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть)
 Фамилия Имя Отчество ребенка

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 32 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Я доверяю медицинским работникам выполнение вмешательств, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Медицинский осмотр при заезде Ребёнка в ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина» и далее по показаниям.
2. Проведение взвешивания Ребёнка, спирометрию и измерение мышечной силы кистевым динамометром, измерение роста Ребёнка в начале и в конце смены.
3. Ежедневный амбулаторный прием, анамнез.
4. Информирование сотрудников (начальника лагеря, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья Ребёнка.
5. Коррекцию режима и нагрузок для Ребёнка с отклонениями в состоянии здоровья.
6. Систематический контроль за состоянием здоровья Ребёнка.
7. Систематический контроль за соблюдением правил личной гигиены Ребёнком, сроками проведения банных дней.
8. Своевременную изоляцию и/или госпитализацию, организацию лечения и ухода за Ребёнком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории РФ.
9. Осмотр Ребёнка на педикулез, чесотку, микроспорию.
10. Осмотр, в том числе пальпацию, перкуссию, аускультацию, риноскопию, фарингоскопию, непрямую ларингоскопию.
11. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
12. Промывание желудка, очистительная и лечебная клизма.
13. Обработка ран и наложения повязок
14. Проведение физиотерапевтического лечения по назначению врача
15. Ручной массаж по назначению врача
16. Кислородные коктейли, фиточаи при отсутствии противопоказаний.

Госпитализацию детей по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина»

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в п. 1.3 ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты, полис ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, возможность направления Ребёнка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

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

Настоящее согласие дано мной ДД.ММ.ГГГГ и действует на время пребывания моего Ребёнка в ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина». Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина».

При заболевании и госпитализации моего Ребёнка в лечебные учреждения на территории ГБУ ДО ДООЦ «Россонь» им. Ю.А. Шадрина», либо за пределы Центра прошу вас проинформировать меня по следующим контактными данным: +79991234567

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья Ребёнка не предоставлять.

Законный представитель: _____ ДД.ММ.ГГГГ

подпись фамилия, инициалы дата