

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**На оказание услуг по организации отдыха и оздоровления детей**

г. Санкт-Петербург

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЛПМ-Заветное» (ООО «ЛПМ-Заветное»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Заместителя генерального директора - директора детского оздоровительного лагеря Кулакова Алексея Анатольевича, действующего на основании Доверенности № 31/22 от 01 февраля 2021г. и

именуемый(ая) в дальнейшем «Родитель», а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. «Родитель», являясь законным представителем (матерью, отцом, усыновителем, опекуном, попечителем, \_\_\_\_\_) (*нужное подчеркнуть*) \_\_\_\_\_  
*вписать иное* *указать документ- основание*

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

(далее – «Отдыхающий») поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательство по предоставлению услуг по организации отдыха и оздоровления Отдыхающего в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ по программе «\_\_\_\_\_», путем предоставления путевки в Детский оздоровительный лагерь «Космонавт-2» ООО «ЛПМ-Заветное», находящийся по адресу: Ленинградская обл., Приозерский муниципальный р-н, Севастьяновское сельское поселение, пос. Заветное ул. Боровая, участок №2 (далее — ДОЛ/ ДОЛ «Космонавт-2»).

1.2. Срок оказания услуг, указанных в п.1.1. Договора определяется «Родителем» и «Исполнителем» (нужную смену отметить «V»):

- 1 смена с «30» мая 2021г. по «19» июня 2021г. на 21 календарный день.
- 2 смена с «22» июня 2021г. по «12» июля 2021г. на 21 календарный день.
- 3 смена с «15» июля 2021 г. по «04» августа 2021 г. на 21 календарный день.
- 4 смена с «07» августа 2021 г. по «27» августа 2021 г. на 21 календарный день.

**2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» ОБЯЗУЕТСЯ**

- 2.1. Предоставить «Родителю» услуги в сроки, оговоренные в Договоре.
- 2.2. Организовать работу ДОЛ в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.
- 2.3. «Исполнитель» принимает на себя ответственность за охрану жизни и здоровья Отдыхающих, находящихся в ДОЛ.
- 2.4. Заключить договоры страхования жизни и здоровья Отдыхающих, находящихся в ДОЛ на все время их пребывания.
- 2.5. Организовать проведение медосмотра Отдыхающих, заезжающих в ДОЛ.
- 2.6. Организовать доставку Отдыхающих автобусами до места отдыха и обратно.

**3. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» ИМЕЕТ ПРАВО**

3.1. Отказать в предоставлении услуг и размещении в ДОЛ Отдыхающего:

3.1.1. Имеющего медицинские и/или психофизиологические противопоказания, не соответствующие нормам и требованиям, предъявляемым к оздоровительным лагерям общего типа в том числе:

- Все заболевания в остром периоде.
- Хронические заболевания в период обострения.
- Инфекционные и паразитарные болезни, в т.ч. туберкулез.
- Инфекционные заболевания кожи (микоз, чесотка).
- Все формы педикулеза.
- Злокачественные новообразования любой локализации.
- Психические расстройства, сопровождающиеся расстройством поведения и нарушением социальной адаптации.
- Болезни органов пищеварения, сопровождающиеся значительным дефицитом веса и отставанием в физическом развитии, печеночная недостаточность.
- Болезни мочевыделительной системы с нарушением функций, почечная недостаточность.
- Системные заболевания соединительной ткани.
- Тяжелые нарушения опорно-двигательного аппарата, последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин, требующие индивидуальной помощи и ухода.
- Эпилепсия.
- Болезни системы кровообращения. Сердечно-сосудистая недостаточность.
- Болезни органов дыхания. Дыхательная недостаточность.
- Болезни эндокринной системы, а также инсулинозависимый сахарный диабет.
- Анемии и другие болезни крови и кроветворных органов.
- Иные заболевания и медицинские противопоказания, предусмотренные законодательством РФ, в том числе Приказом Минздрава России №327н от 13.06.2018г.

3.1.2. Прибывшего без оформленных надлежащим образом медицинских документов по п. 4.3. Договора.

3.1.3. В случае нарушения Родителем сроков оплаты и передачи Исполнителю Сертификата (п.п. 7.1- 7.2).

3.2. Отчислить из ДОЛ Отдыхающего (отказать в предоставлении услуг конкретному Отдыхающему), в случае выявления заболеваний, медицинских и/или психофизиологических противопоказаний по п. 3.1.1. Договора, не отраженных в медицинских документах и делающих невозможным нахождение Отдыхающего в оздоровительном лагере общего типа (в соответствии с действующими нормативными документами), а так же нарушения Правил проживания и поведения в ДОЛ (Приложение №1 к Договору), обеспечив его возвращение Родителю за их счет. При этом, в случае выявления хронических заболеваний, медицинских и/или психофизиологических противопоказаний по п. 3.1.1. Договора, в том числе не отраженных в медицинских документах, а также в случае наступления у Отдыхающего острых состояний, вызванных заболеваниями/болями зубов и полости рта, все необходимое Отдыхающему медицинское обслуживание и необходимое лечение зубов осуществляется за счет Родителя.

#### 4. «РОДИТЕЛЬ» ОБЯЗУЕТСЯ

4.1. Произвести оплату услуг в порядке и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.

4.2. Обеспечить Отдыхающего необходимым обязательным личным имуществом и предметами гигиены.

4.3. При регистрации заезда в ДОЛ Родитель обязан представить следующие документы на Отдыхающего:

- копию документа, удостоверяющего личность Отдыхающего (копию Свидетельства о рождении; копию 2, 3 и 5 страниц паспорта, для Отдыхающих достигших возраста 14 лет),
- копию страхового медицинского полиса,
- форму 079-У - «Справка отъезжающего в лагерь» с перечислением прививок и перенесенных заболеваний, заверенная в медпункте школы или в поликлинике, с отметкой об отсутствии карантина в школе,
- справка от клещевого энцефалита, либо, в случае отсутствия прививки, Расписка (заявление) по форме Приложения №2,
- справку из поликлиники (по месту жительства) об отсутствии карантина по месту жительства, выданную не позднее, чем за 3 (три) дня до выезда Отдыхающего в ДОЛ,
- заключение врача о проведении санации полости рта, выданное не позднее, чем за 2 недели до выезда Отдыхающего в ДОЛ (предоставляется по усмотрению Родителя, при этом Родитель самостоятельно несет все риски, последствия и расходы, связанные с острыми состояниями и лечением, вызванными заболеваниями/болями зубов и полости рта Отдыхающего),
- результаты анализа на я/глист и энтеробиоз,
- копии документов, подтверждающих полную оплату по настоящему Договору,
- путевку.

Без предъявления вышеуказанных документов регистрация заезда в ДОЛ Отдыхающего не производится.

Прием в ДОЛ Отдыхающих с ограниченными возможностями здоровья осуществляется только при наличии заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний к направлению в ДОЛ, а также при наличии медицинской карты установленного образца.

В ДОЛ могут быть направлены Отдыхающие, в том числе с функциональными отклонениями и хроническими заболеваниями в стадии стойкой ремиссии, не нуждающиеся в специальных коррекционно-терапевтических условиях (диета, специальный режим, лечебные назначения по поддержанию терапии) и не имеющие медицинских противопоказаний для активного отдыха, в том числе указанных в п. 3.1.1. Договора.

4.4. При регистрации Родитель обязан предоставить существенную и важную информацию об Отдыхающем, связанную с индивидуальными особенностями, ограничениями по питанию и физическим нагрузкам, увлечениями и занятиями спортом, а так же домашний адрес (адрес фактического проживания) Отдыхающего (Приложение №3 Анкета) и контактный телефон Родителя для связи.

4.5. Родитель обязан ознакомить Отдыхающего с условиями пребывания в ДОЛ, Правилами проживания и поведения в ДОЛ (Приложение №1 к Договору), нормами общежития и личной гигиены. В случае нарушения Отдыхающим указанных норм, либо неисполнения Родителем обязанности, установленной настоящим пунктом, ответственность за нарушения со стороны Отдыхающего несет Родитель.

4.6. Родитель обязан возместить в полном объеме ущерб, нанесенный имуществу и инвентарю Исполнителя или третьим лицам в результате противоправных, умышленных, халатных или случайных действий со своей стороны или стороны Отдыхающего. Возмещение ущерба, производится Родителем на основании представленных Исполнителем «Акт о причиненном ущербе».

#### 5. «РОДИТЕЛЬ» ДАЕТ СОГЛАСИЕ

5.1. Подписывая данный Договор Родитель подтверждает свое согласие на фото и видеосъемку Отдыхающего и дальнейшее использование полученных фото и видеоматериалов в рекламных и PR-кампаниях Исполнителя, в том числе при размещении на официальном сайте ДОЛ и/или официальной группе «ВКонтакте».

5.2. Родитель дает согласие на использование ДОЛ результатов творческого труда Отдыхающего, без предъявления Родителем права на интеллектуальную, авторскую или иную собственность.

5.3. Родители дают согласие на участие Отдыхающего во всех творческих, спортивных, туристических и иных мероприятиях проводимых в ДОЛ в рамках программы соответствующей смены.

5.4. Родители понимают и осознают, что некоторые виды деятельности, осуществляемые в ДОЛ такие, как плавание, занятия по туристической подготовке (туристические походы), веревочный курс, организация отрядных и дружинных костров, массовые спортивные игры, несут в себе повышенную травмоопасность. Подписанием настоящего Договора Родители соглашаются на участие ребенка (Отдыхающего) в указанных видах деятельности в случае наличия у Отдыхающего желания участвовать.

5.5. Родитель, подписывая данный Договор, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», дает согласие на обработку собственных персональных данных и персональных данных Отдыхающего и несет ответственность за своевременность и достоверность представленных документов/данных.

5.6. Родители, подписывая данный Договор, дают информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении Отдыхающего в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в том числе направление и размещение в стационаре при медицинской необходимости.

## **6. «РОДИТЕЛЬ» ИМЕЕТ ПРАВО**

6.1. Получать информацию, связанную с Отдыхающим.

6.2. Направлять «Исполнителю» различные обращения и заявления, связанные с исполнением настоящего Договора.

6.3. Предъявлять «Исполнителю» претензии в связи с нарушением условий Договора в порядке и на условиях, которые предусмотрены действующим законодательством РФ.

6.4. Претензии к качеству оказываемых услуг по настоящему Договору предъявляются в письменной форме в течение 20 дней со дня окончания действия Договора. Указанные претензии подлежат рассмотрению «Исполнителем» в течение 10 дней со дня их получения.

6.5. Позвонить или направить СМС и сообщить информацию для своего Отдыхающего, а также задать представителю ДОЛ интересующие вопросы по телефону +7 (901) 315-08-12.

6.6. Родитель имеет все иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

## **7. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

7.1. Стоимость одной путевки (включая медицинскую страховку) составляет \_\_\_\_\_ руб. (\_\_\_\_\_), которая может быть

оплачена одним из следующих способов:

7.1.1. Оплата осуществляется Родителями собственными средствами в полном объеме.

7.1.2. Оплата осуществляется с использованием Сертификата на оплату части стоимости путевки, полученного в СПб ГБУ «ЦОО «Молодежный» (далее - Сертификат) и доплатой оставшейся части суммы Родителем собственными средствами.

7.2. Оплата путевки (услуг по организации отдыха и оздоровления Отдыхающего) осуществляется в следующем порядке (сроки):

7.2.1. В день заключения настоящего Договора Родитель оплачивает Исполнителю денежными средствами не менее 30% стоимости путевки, при этом полная оплата стоимости путевки (способами по п. 7.1.1, п. 7.1.2.) должна быть осуществлена Родителем не позднее, чем за 7 дней до начала оказания услуг (смены).

7.2.2. Внесение денежных средств осуществляется путем их перечисления на расчетный счет Исполнителя, или путем внесения наличных средств в кассу Исполнителя.

7.2.3. В случае оплаты в соответствии с п. 7.1.2. с использованием Сертификата на оплату части стоимости путевки, данный Сертификат должен быть передан Исполнителю не позднее, чем за 7 дней до даты начала оказания услуг (смены), при этом до окончания срока действия Сертификата должно оставаться не менее 5 рабочих дней.

В случае непринятия СПб ГБУ «ЦОО «Молодежный» к оплате Сертификата, переданного Родителем Исполнителю, Родитель обязан оплатить собственными денежными средствами Исполнителю полную стоимость путевки до окончания срока оказания услуг по путевке.

7.3. Выдача путевок осуществляется только при полной оплате стоимости путевки и предоставлении оригинала Сертификата (в случае его наличия).

## **8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

8.1. Стороны отвечают по своим обязательствам по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.2. В период режима повышенной готовности и/или чрезвычайной ситуации в регионе стороны не несут имущественной и другой ответственности за полное или частичное невыполнение обязательств по настоящему Договору, в случае если исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие получения «Исполнителем» отказа в выдаче решения Межведомственного штаба по недопущению распространения на территории Ленинградской области очагов новой коронавирусной инфекции или решения иного компетентного органа.

8.3. Стороны не несут имущественной и другой ответственности за полное или частичное невыполнение обязательств по настоящему Договору, если докажут, что надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, война и т.п.), то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств или по вине другой «Стороны».

## **9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

9.1. Обязательным и существенным условием настоящего Договора стороны признают соблюдение Правил проживания и поведения в ДОЛ «Космонавт-2» (Приложение №1 к Договору).

9.2. Изменения или расторжение данного Договора, а также приложений к Договору оформляется дополнительными соглашениями, подписанными обеими Сторонами. Заключение дополнительных соглашений возможно исключительно в случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

9.3. Досрочное расторжение Договора возможно по взаимному согласию Сторон, либо по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством РФ с возвратом неиспользованной стоимости путевки в течение 30 дней на основании заявления «Родителя» (Родитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору).

9.4. Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг по настоящему Договору и отчислить из ДОЛ Отдыхающего в случаях, предусмотренных п.п. 3.1., 3.2. Договора и Правилах проживания и поведения в ДОЛ «Космонавт-2» (Приложении №1).

9.5. Все споры или разногласия, возникающие между «Сторонами» по настоящему Договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между ними. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в суде.

9.6. Данный Договор вступает в силу после подписания «Сторонами» и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г. Истечение срока действия Договора не освобождает «Стороны» от исполнения обязательств и возмещения убытков.

9.7. Стороны признают односторонним отказом Родителя от исполнения настоящего Договора неоплату (в том числе несвоевременную либо неполную оплату) услуг (п. 7.1., 7.2.), в том числе непередачу Родителем Исполнителю Сертификата в срок, установленный в п. 7.2.3. Договора.

9.8. Телефон для связи с ДОЛ +7(901)315-08-12. Информация о программе, указанной в п. 1.1. предоставлена на сайте <http://cosmonavt2.ru/>

9.9. Раз в три дня Исполнитель размещает (в группе по адресу <https://vk.com/club80468177>) фотоотчеты о проведенных в ДОЛ мероприятиях, программах и повседневной жизни в ДОЛ.

9.10. **Контактная информация для связи с Родителем и иными контактными лицами**

9.11. Настоящий Договор оформлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет равную юридическую силу, по одному для каждой из «Сторон».

## 10. ПРИЛОЖЕНИЯ

10.1. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие Приложения:

10.1.1. - Приложение № 1 - Правила проживания и поведения в ДОЛ «Космонавт-2»

10.1.2. - Приложение №2 - Расписка/заявление о приеме Отдыхающего без прививки от клещевого энцефалита

10.1.3. - Приложение № 3 - Анкета

10.1.4. - Приложение № 4 - Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

10.1.5. - Приложение № 5 - Согласие на использование и обработку персональных данных.

## 11. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

### «ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ООО «ЛПМ-Заветное»

188752, Ленинградская обл., Приозерский р-н,

п. Заветное, ул. Боровая, здание 2, оф.1

ИНН 7813157096 / КПП 471201001

р/сч. 40702810055040005876

в СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

г. Санкт-Петербург

к/сч. 30101810500000000653

БИК 044030653

Заместителя генерального директора-  
директора детского оздоровительного лагеря

\_\_\_\_\_ А.А. Кулаков

### «РОДИТЕЛЬ»

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

ИНН: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

**Правила проживания и поведения**  
в ДОЛ «Космонавт-2» ООО «ЛПМ-Заветное» (далее — ДОЛ/ ДОЛ «Космонавт-2»)

**I. Каждый Отдыхающий обязан:**

- Соблюдать настоящие Правила проживания и поведения в ДОЛ «Космонавт-2».
- Подчиняться вожатым, педагогам, руководству ДОЛ и выполнять их требования.
- Соблюдать Правила пожарной безопасности и следовать всем прослушанным инструктажам.
- Соблюдать Правила проживания и поведения, действующие на месте проведения смены.
- Соблюдать распорядок дня и режимные моменты, действующие в период смены.
- Незамедлительно сообщать об ухудшении состояния здоровья вожатому, медицинскому работнику.
- Соблюдать правила личной гигиены, санитарно-гигиенические нормы.
- Уважительно относиться к программе смены и принимать в ней участие.
- Уважительно относиться к вожатым, персоналу и руководству ДОЛ, другим Отдыхающим и иным лицам, не оскорблять их честь и достоинство.

**II. Отдыхающим категорически запрещается:**

- Самовольно покидать территорию ДОЛ.
- Поргить имущество и инвентарь ДОЛ (в том числе вследствие энуреза), имущество других отдыхающих, окружающую природную среду. За испорченное имущество и причиненный вред, материальную ответственность несут Родители (законные представители) отдыхающего.
- Курить, распивать алкогольные напитки, употреблять наркотические и сильнодействующие вещества, распространять табачные изделия, алкоголь, наркотические и сильнодействующие вещества.
- Использовать любые электроприборы в комнатах.
- Пользоваться мобильными телефонами, иными средствами связи и электронными приборами, кроме предоставленных представителем ДОЛ и вне установленного времени.
- Привозить, применять, распространять, хранить в личных вещах медицинские препараты. В случае хронических заболеваний или рекомендации врача, медицинские препараты хранятся и принимаются у вожатого или в медицинском кабинете, если иное не согласовано сторонами.
- Использовать ненормативную лексику, бранные жесты, применять физическую силу в отношении других отдыхающих и персонала ДОЛ.
- Нарушать требования действующего законодательства Российской Федерации.

**III. Правила посещения Отдыхающих Родителями (законными представителями), родственниками:**

- Встречи Отдыхающих с посетителями, в том числе с законными представителями проводятся в соответствии с установленным руководителем ДОЛ распорядком дня («Родительский день»), а также в дополнительно согласованном с администрацией ДОЛ порядке.
- Не допускается пребывание на территории ДОЛ посетителей, в том числе законных представителей Отдыхающего вне специально установленных мест.
- Запрещается вмешиваться в деятельность и работу педагогического состава ДОЛ.
- Запрещается забирать Отдыхающего без уведомления администрации ДОЛ. Родитель обязан написать заявление с указанием данных о себе, контактного телефона и точного времени на которое Отдыхающий покидает ДОЛ. В это время ответственность за жизнь и здоровье Отдыхающего несет Родитель.
- Запрещается привозить продукты питания и осуществлять кормление ими Отдыхающих.

**IV. Последствия не соблюдения настоящих Правил:**

- Приезд Отдыхающего в ДОЛ считается согласием Отдыхающего и его Родителей на выполнение данных Правил. Соблюдение Правил является обязательным и существенным условием Договора на оказание услуг ДОЛ.
- Родитель обязан возместить ДОЛ стоимость испорченного Отдыхающим имущества и инвентаря ДОЛ
- При нарушении настоящих Правил Отдыхающий по усмотрению администрации ДОЛ может быть отчислен из ДОЛ.
- Дополнительно, при совершении Отдыхающим преступления или административного правонарушения администрация ДОЛ незамедлительно сообщает о соответствующем событии в компетентные органы.

Администрация ДОЛ оставляет за собой право разрешать конфликты, выходящие за рамки этих Правил с соблюдением действующего законодательства РФ.

Заместитель генерального директора  
ООО «ЛПМ-Заветное» -  
Директор детского оздоровительного лагеря

\_\_\_\_\_ А.А. Кулаков

«РОДИТЕЛЬ»  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка

**РАСПИСКА**  
(Заявление)

**В ООО «ЛПМ-Заветное»**  
**ОГРН 1037843008994, ИНН 7813157096**

Я, \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

зарегистрирован по адрес: \_\_\_\_\_

Прошу разрешить моему ребенку, (ФИО) \_\_\_\_\_

Год. рожд. \_\_\_\_\_

находиться и отдыхать в ДОЛ «Космонавт-2» ООО «ЛПМ-Заветное», участвовать в походах и  
иных мероприятиях без прививки от клещевого энцефалита.

О последствиях предупрежден(а).

Всю ответственность, связанную с укусами Ребенка клещами и иными насекомыми, принимаю  
на себя, и к администрации ДОЛ «Космонавт-2» и ООО «ЛПМ-Заветное» - претензий не имею.

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

Подпись

ФИО

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г

## АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

(Официальное приложение, заполняется родителями ребенка)

1. ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата и год рождения ребенка \_\_\_\_\_

2. № школы \_\_\_\_\_

3. Какими видами спорта занимался (занимается) Ваш ребенок \_\_\_\_\_

4. Сведения о здоровье

• хронические заболевания \_\_\_\_\_

• аллергические реакции

○ на что \_\_\_\_\_

○ как проявляется \_\_\_\_\_

○ когда был последний приступ \_\_\_\_\_

○ какие необходимы средства для снятия аллергии \_\_\_\_\_

• укачивает ли в транспорте \_\_\_\_\_

5. Рост, вес, размер одежды ребенка \_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

ФИО, подпись \_\_\_\_\_

### Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя или законного представителя)

дата рождения \_\_\_\_\_ г., паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (когда, кем)  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель, \_\_\_\_\_)  
вписать иное

несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
документ основание

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество Отдыхающего)

дата рождения \_\_\_\_\_ г. (далее — Ребенок/Отдыхающий)

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 25.11.2013г. №317-ФЗ даю **информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.**

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

Согласно Приказу МЗСР РФ от 23.04.2012г. № 390н я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органов зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы ( чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
11. Оказание психиатрической помощи.
12. Направление и размещение в стационаре медицинского учреждения при медицинской необходимости.
13. Оказание стоматологического лечения и процедур (при медицинской необходимости) в связи с острым состоянием Отдыхающего, вызванным заболеваниями/болями зубов и полости рта Ребенка.

**Я даю согласие на обработку необходимых персональных данных (своих и Отдыхающего),** 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, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Родитель \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.

**СОГЛАСИЕ**  
**на использование и обработку персональных данных**

Санкт-Петербург

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя или законного представителя)

дата рождения \_\_\_\_\_ г., паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (когда, кем)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель, \_\_\_\_\_)  
вписать иное

несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
документ основание

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество Отдыхающего)

дата рождения \_\_\_\_\_ г. свидетельство о рождении/ паспорт (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_  
(когда, кем)

(далее «Отдыхающий»), даю согласие на обработку персональных данных моих и Отдыхающего, а также на получение информации на указанные контактные данные об услугах ООО «ЛПМ-Заветное» Исполнителю — Обществу с ограниченной ответственностью «ЛПМ-Заветное» (ОГРН 1037843008994, ИНН 7813157096), в связи с направлением Отдыхающего в ДОЛ «Космонавт-2» ООО «ЛПМ-Заветное».

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается 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, телефоны, адреса электронной почты, фамилия, имя, отчество и номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) Отдыхающего, их паспортные данные, результаты участия Отдыхающего в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о размере одежды, сведения о состоянии здоровья.

В случае предоставления персональных данных третьих лиц, Родитель заявляет и гарантирует, что им получено согласие этих лиц на передачу их персональных данных и обработку этих персональных данных Исполнителем, совершение иных действий в соответствии с настоящим Согласием.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для исполнения Договора № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г., достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка (Отдыхающего): фамилия, имя, класс, город проживания.

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

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)