**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных (в соответствии п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»), медицинское вмешательство (в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.04.12г. № 390 Н),

на фото-, кино- и видеосъемку (в соответствии со ст. 24 Конституции РФ, ст. 137 УК РФ),

с требованиями, предъявляемыми при нахождении ребенка на территории МАУ «ДЦ «Березки»

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

являясь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(степень родства) (ФИО отдыхающего (ребенка) полностью, дата и год рождения)

**Настоящим подтверждаю, что проинформирован(а) и даю свое согласие:**

* на обработку персональных данных своих и ребенка, включая: фамилию, имя, отчество; год, месяц, дату рождения; место рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон и прочие необходимые для работы данные. Действия с персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение, передачу сторонним организациям. Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по письменному заявлению (отзыву) Заказчика п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
* на все виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие, при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.
* на проведение лечебно-оздоровительных процедур ребенку, в соответствии с предоставленными медицинскими документами, госпитализацию (консультацию) ребенка в лечебные Учреждения.
* предоставить медицинским работникам всю известную информацию о здоровье ребенка. Указать наличие реакции на приём лекарственных препаратов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(лекарственный препарат, реакция)

* на фото-, кино- и видеосъемку ребёнка представителями МАУ «ДЦ «Берёзки» во время пребывания на его территории при проведении внутрилагерных и выездных мероприятий, опубликование данной информации на официальном сайте учреждения.
* с Правилами пребывания отдыхающих на территории МАУ «ДЦ «Березки», Правилами поведения отдыхающих на территории Учреждения, подтверждая, что ребенок не имеет ограничений для нахождения в лагере.
* во избежание попадания на территорию алкоголя, сигарет, наркотических веществ, сильнодействующих препаратов, взрывоопасных и прочих опасных вещей и предметов, применения их детьми, в течение заезда:

- на досмотр вещей ребенка на предмет наличия запрещенных вещей, в начале заезда, а также их осмотр, в течение заезда, при наличии оснований для проверки, в присутствии ребенка, двумя ответственными лицами МАУ «ДЦ «Березки»,

- на изъятие общественно-опасных, а также запрещенных предметов и, по усмотрению администрации МАУ «ДЦ «Березки», их ликвидацию или хранение до передачи родителям (законным представителям).

* на отчисление ребенка из МАУ «ДЦ «Березки», в случае грубого и/или неоднократного нарушения ребенком Правил пребывания отдыхающих на территории МАУ «ДЦ «Березки», Правил поведения отдыхающих на территории Учреждения, в соответствии с **Правилами отчисления ребенка из МАУ «ДЦ «Березки»:**

1. Начальник лагеря имеет право отчислить отдыхающего ребёнка из лагеря с транспортировкой за счет родителей (законных представителей) и в их сопровождении до места жительства, по следующим причинам:

* грубое нарушение мер собственной безопасности, нарушение режима, самовольный уход с территории лагеря или из корпуса после отбоя, самовольное купание или неоднократное нарушение правил поведения на воде, нарушение правил пожарной безопасности, электробезопасности;
* воровство, вымогательство, угрозы, причинение морального или физического вреда со стороны ребенка по отношению к другим детям;
* употребление спиртных напитков (включая пиво), наркотических средств, курение;
* обнаружение у ребенка медицинских противопоказаний или хронических заболеваний, не указанных в анкете или медицинских справках, которые могут негативно отразиться на его здоровье во время пребывания в лагере.
* распространение и пропаганда курения, пьянства, наркотиков, а также развратное и некультурное поведение, сквернословие, грубость педагогам, нанесение любых телесных повреждений другим лицам.
* совершение действий, несущих угрозу жизни или здоровью людей (сотрудников лагеря, детей и др.).

2. Воспитатель отряда, в присутствии ребенка, извещает родителя (законного представителя) о системных нарушениях ребенком вышеуказанных правил и предупреждает об отчислении из лагеря.

3. Отчисление производится начальником лагеря, на основании документов (актов, медицинских справок и т.п.), подтверждающих вышеуказанные причины.

4. Отчисление несовершеннолетнего воспитанника, как мера дисциплинарного взыскания, применяется, если иные меры дисциплинарного взыскания и меры педагогического воздействия не дали результата и дальнейшее пребывание воспитанника в Учреждении оказывает отрицательное влияние на других воспитанников, нарушает их права и права работников, а также нормальное функционирование Учреждения.

5. Уполномоченные представители МАУ «ДЦ « Березки» передают отчисленного из лагеря ребенка родителям (законным представителям) в месте и в сроки, согласованные Сторонами. Сопровождающий в течение одного часа ждет родителей в согласованном месте. После истечения указанного срока, при отсутствии извещения от родителя (законного представителя) о причинах и времени задержки, сопровождающий передает ребенка в отделение полиции.

6. МАУ «ДЦ «Березки», в обязательном порядке, передает ребенка в отделение участковых уполномоченных полиции и подразделение по делам несовершеннолетних отдела министерства внутренних дел (ОДН ОУУП и ПДН О МВД России) по Волжскому району Самарской области, в случае, когда, при совершении представителями учреждения неоднократных попыток, связаться с родителями (законными представителями) отчисленного ребенка не представляется возможным, а также когда родители (законные представители) не являются (или отказываются) забирать отчисленного из лагеря ребенка.

* на полную компенсацию МАУ «ДЦ «Березки», в соответствии с действующим законодательством РФ, родителем (законным представителем) стоимости причиненного имущественного вреда (причиненных убытков), в случае причинения ребенком ущерба (вреда) имуществу Исполнителя.
* на исключение ответственности МАУ «ДЦ «Березки» в случае самостоятельного хранения ребенком денег и ценных вещей, а равно в случаях уничтожения, пропажи, потери, кражи личных вещей и материальных ценностей (сотовый телефон, деньги, ювелирные украшения и т.д.) ребенка, возникших вследствие его личной небрежности и/или совершения им преднамеренных действий, повлекших их утрату.
* на участие ребенка в туристических мероприятиях, в том числе с выходом за территорию Центра, в спортивных мероприятиях, включая соревнования, плавание, в т.ч. дайвинг (подводное плавание), а также на обязанность родителя (законного представителя) указать все случаи и обстоятельства, исключающие возможность участия ребенка в данных мероприятиях.

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

(обстоятельства, исключающие возможность участия ребенка в мероприятиях, указать при наличии)

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

(ребенок умеет/не умеет плавать, указать)

* нести ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка, в полном объеме, в случае, когда родитель (законный представитель) настаивает на допуске ребенка к участию в спортивных и физкультурных мероприятиях, несмотря на наличие у ребенка заболевания (патологического состояния), препятствующего его допуску врачом МАУ «ДЦ «Березки» к занятиям физической культурой и спортом.

**«Родитель**

**(законный представитель)» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

(подпись) (ФИО полностью) (дата)

Номера контактных телефонов родителей (законных представителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_