**Уважаемые родители!**

**Указанные документы необходимо собрать, подписать и предоставить при заезде в**

**МАУ "Детский Загородный Оздоровительный Лагерь "Заря"**

**624282 Свердловская обл, г. Асбест, п. Белокаменный, ул. Заречная 19**

**Телефон: +7 (34365) 6-42-46**

**Email:** [**aristova\_asb@mail.ru**](mailto:aristova_asb@mail.ru)

**Детей вы привозите в лагерь самостоятельно 24 марта 2023 года с 9-00**

**Смена с 24.03.2024г. по 30.03.2024г.**

**Необходимые документы для заезда:**

1) свидетельство о рождении, либо паспорт (копия);

2) полис медицинского страхования (копии с двух сторон);

3) справку от педиатра по форме № 079у;

4) справка для посещения бассейна (анализ на яйца глист)

5) справка об эпидблагополучии в адресе проживания;

6) прививочный сертификат (копия), обязательна прививка клещевого энцефалита, корь, туберкулинодиагностики, либо справка медотвода;

7) справка об отсутствии контактов с инфекционными больными (не менее 14дней), в том числе по covid-19;

- обязательны головные уборы.

На территории лагеря действует связь «Мотив».

**Соглашения и памятка для родителей** (законных представителей) во вложении. **(необходимо распечатать и заполнить)**

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

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

(Фамилия Имя Отчество (полностью) законного представителя ребенка до 15 лет)

Проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия Имя Отчество ребенка (полностью) год рождения)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество (полностью) пациента старше 15 лет)

Проживающий (ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю добровольное согласие на медицинское вмешательство (обследование я лечение):

Я добровольно даю свое согласие на осмотр меня (моего ребенке), проведения мне (ому), в соответствии с назначениями врача, диагностических исследований я лечебных манипуляций\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я информирован (а) о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними, возможных вариантах. диагностических лечебных процедур, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, а также о том, что предстоит мне (моему ребенку) додать во время их проведения;

Мне согласно моей воле, даны полные и всесторонние разъяснения о характере, степени тяжести и возможных осложнениях заболевания моего (ребенка);

Я извещён (а) о том, что мне (моему ребенку) необходимо регулярно принимать назначенные препараты и другие методы лечения немедленно сообщить врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовать с врачом прием любых, непрописан­ных лекарств;

Я предупрежден (а) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендации медицинских работников, режима приема препаратов, бесконтрольное самолечение могут осложнять процесс лечения и отрица­тельно сказаться- на здоровье моем (моего ребенка);

Я поставила (а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем моим (моего ребенка), в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных трав­мах, операциях, заболеваниях, о принимаемых лекарственных средствах.

Я сообщил (а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя и токсических средств;

Я ознакомлен (а) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа.

Дата «\_\_\_» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 2023г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись законного представителя)

Подписался в моем присутствия: врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО, должность)

***Общие правила пребывания и поведения детей (подростков)***

***в МАУ «ДЗОЛ «Заря»***

Настоящее Правила обязательны для всех отдыхающих детей и их родителей (законных представителей).

***Запрещается привозить и хранить любые продукты питания (чипсы, конфеты, печенья, газ.вода и т.д. )***

***1 Родитель обязуется:***

1.1. Доставить ребенка в лагерь своими силами, соблюдая правила дорожного движения, и своевременно: заезд с 09.00, выезд до 11.00 часов.

1.2. Обеспечить наличие у детей, направляемых на отдых в Лагерь, всех необходимых медицинских документов:

- Справка Ф-079у для лагерей (за 1-2 дня до отъезда в лагерь)

- Справка о результатах паразитологического обследования на энтеробиоз и отметка о возможности посещений бассейна.

3. Копия прививочного сертификата с отметкой об имеющихся прививках согласно Национальному календарю.

4. Копия медицинского полиса.

5. Обязательная вакцинация от клещевого энцефалита.

\*\* Нуждающиеся в санации зубов должны быть про санированы до заезда в лагерь.

\*\*Дети, пораженные педикулезом, должны пройти санобработку по месту жительства.

\*\*Если ребенку необходимо по курсу лечения принимать какие-либо медицинские препараты, находящиеся у ребенка, Вам необходимо письменно уведомить об этом врача лагеря, сделав отметку в медицинской справке ребенка.

Медицинские справки должны быть заверены печатью врача, печатью медицинского учреждения, содержать реквизиты учреждения и контактные номера.

В случае отказа родителей обеспечить ребенка необходимыми медицинскими документами, договор расторгается. Стоимость договора не возвращается вследствие грубого неисполнения договора.

1.3. Обеспечить гарантированную полноту и достоверность сведений, содержащихся в медицинских справках. В случае предоставления недостоверных сведений о здоровье ребенка, вследствие чего произошло массовое заболевание, либо нанесен вред здоровью отдельного ребенка, ответственность перед родителями несет организация, выдавшая справку.

1.4. Обеспечить соблюдение требований СанПиН 2.4.4.3155-13 касающихся продуктов, запрещенных к употреблению в загородных лагерях: скоропортящиеся продукты и продукты, насыщенные красителями и ароматизаторами, квас, газированные напитки, торты, пирожные, чипсы, соленные сухарики, молочная продукция, жевательная резинка, семечки, птица, рыба, мясо, яйца, копчености, колбаса и т.д.; приготовленная пища (домашняя, купленные в кулинарии салаты, соления, супы, котлеты, пироги, пельмени и т.д), консервы, грибы, сырые овощи, ягоды.

1.5. Обеспечить ребенка необходимой одеждой, обувью, гигиеническими принадлежностями.

1.6. Обеспечить соблюдения ребенком правил личной гигиены, правил поведения и распорядка дня в лагере, сохранность личных вещей, бережное отношение ребенка к имуществу лагеря.

1.7. Исключить применения ребенком методов физического и психологического насилия в отношении работников лагеря и отдыхающих детей.

1.8. Ознакомить маленького ребенка с личными вещами, которые должны быть подписаны.

1.9. Обеспечить вывоз ребенка из лагеря в одностороннем расторжении настоящего договора по инициативе организации в случае, предусмотренном в пункте 4.4 настоящего приложения в течении одних суток с момента уведомления о расторжении договора со стороны организации. Надлежащим считается уведомление, совершенное организацией любыми средствами связи, в том числе и по телефону.

1.10. В экстренном случае, если родители (законные представители) забирают ребенка с территории лагеря, необходимо заполнить заявление установленной формы Администрацией лагеря.

***2. В период пребывания дети обязаны***

2.1. Соблюдать установленный режим дня, подчинятся требованиям сотрудников лагеря.

2.2. Участвовать во всех отрядных и лагерных мероприятиях, общественном труде (уборка социального места, комнаты, территории лагеря, дежурство столовой)

2.3. Соблюдать правила личной гигиены, следить за чистотой одежды и обуви, хранить личную одежду в шкафу.

2.4. Бережно относится к имуществу лагеря.

2.5. Не совершать действия, наносящие вред своему здоровью и здоровью окружающих, в случае недомогания немедленно известить своего воспитателя или медицинского работника.

2.6. Соблюдать правила общественного порядка, противопожарной, электротехнической и личной безопасности.

2.7. Неукоснительно соблюдать «час звонка» время которого определяется на отрядном сборе.

***3.В период пребывания детям запрещается***

3.1. Курить, употреблять спиртные напитки, наркотические вещества.

3.2. Сквернословить.

3.3. Самовольно покидать территорию лагеря.

3.4. Привозить спички, зажигалки, сигареты, алкогольные напитки, наркотики, взрывчатые вещества. При обнаружении запрещенных вещей, последние будут изыматься и возвращаться родителям.

3.5. Бегать по газонам, ломать кустарники, лазать по деревьям и крышам, взбираться на электрические столбы, прибывать в зоне строгого режима.

3.6. Приходить в столовую в ненадлежащем виде одежды, выносить столовую посуду, продукты питания, дежурным выходить на улицу в спец.одежде.

***4. Прочие условия***

4.1. Учитывая санитарно – эпидемиологический режим выезд домой запрещен.

4.2. В случае нарушения детьми правил поведения, администрация оставляет за собой право применения к детям мер дисциплинарного взыскания (отбой в 21.00, отмены дискотеки) или привлечения детей к общественно- полезному труду в случаях сознательного загрязнения ими территории, помещения корпуса, а также мер профилактического воздействия: сообщение родственникам, сообщение по месту работы родителей, требование возмещения причиненного ущерба.

4.3. В исключительных случаях, по решению директора, ребенок может быть отчислен из лагеря без возмещения остаточной стоимости путевки.

Причины, по которым ребенок отчисляется из лагеря:

- нарушение ребенком мер собственной безопасности (в том числе, если ребенок употребляет, хранит, распространяет алкоголь, наркотики, токсичные вещества), норм и правил пребывания в лагере.

- совершение противоправных действий в том числе вымогательства, угроз, кражи, нанесение грубого и морального или физического воздействия по отношению к другим детям и сотрудникам, умышленного нанесения значительного материального ущерба другим детям или имуществу лагеря, грубого невыполнения распорядка дня.

- аморальное поведение.

- неоднократного грубого нарушения собственной безопасности, включая самовольный уход с территории лагеря или корпуса после отбоя, самовольное купание в водоеме.

- неоднократного грубого нарушения распорядка дня, дисциплины, норм поведения в общественных местах и отрицательного влияния на других детей

- вымогательство, угрозы, кражи

- курение

- обнаружение у ребенка медицинских противопоказаний к пребыванию в лагере.

4.4. Родители (законные представители) несут материальную ответственность за ущерб, причиненный имуществу Исполнителя на основании актов о причиненному ущербу.

***5. Организация не несет ответственность***

5.1. За случаи, произошедшие вследствие нарушения ребенка норм поведения, несоблюдение инструкции по безопасности или инциденты, возникшие по его вине.

5.2. За сохранность вещей, денег, драгоценностей, средств мобильной связи, фотоаппаратов, магнитофонов, личных вещей, не сданных на хранение.

5.3. За случаи изменения программы по причинам, находящимся вне сферы его влияния.

5.4 За несоответствие оказанных услуг ожиданиям отдыхающего по его субъективной оценке.

Ознакомлены: родители (законные представители) ребенка/подростка

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

(подпись)

Директору МАУ «ДЗОЛ «Заря»

Аристовой И. Е.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) полностью

**Заявление**

Я, родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребёнка

**согласен / не согласен** (нужное подчеркнуть) на размещение на официальном сайте http:// www.zarya66.ru фотографий и видеосюжетов с участием моего ребёнка в игровых и режимных моментах во время нахождения в МАУ «ДЗОЛ «Заря» и на иных мероприятиях. Создание сайта на базе и по материалам учреждения согласовано с администрацией МАУ «ДЗОЛ «Заря»».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года

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

Подпись родителя (законного представителя)

**Информированное согласие**

на пребывание ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой

коронавирусной инфекции COVID-19

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

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

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя) в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. рождения зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с действующим законодательством РФ, инструкциями и рекомендациями органов исполнительной власти РФ, локальными нормативно-правовыми актами учреждения проинформирован(-а) сотрудником организации отдыха детей и их оздоровления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(полное наименование организации)

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

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

о мерах, требованиях, правилах пребывания моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления во время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19

По результатам ознакомления с представленными документами и информацией о пребывании моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19, работником учреждения в доступной для меня форме мне разъяснена возможность пребывания моего ребенка на территории организации отдыха детей и их оздоровления, после чего я выражаю свое согласие на:

- нахождение моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления, расположенного по адресу:

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Мне разъяснено, что:

- встречи с ребенком во время нахождения его на территории организации отдыха детей и их оздоровления проводится не будет;

- общение с ребенком возможно в режиме онлайн или посредством телефонной связи;

- средств личной гигиены для ребенка осуществляется только через официальных представителей организации отдыха детей и их оздоровления, в офисе организации расположенном по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- при передаче дополнительных вещей, средств личной гигиены для ребенка мной в обязательном порядке должна быть использована медицинская маска;

- в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка признаков новой коронавирусной инфекции COVID-19 он будет изолирован от основной группы детей и возможно госпитализирован в медицинское учреждение специализированного профиля, а в случае нахождения моего ребенка в контакте с человеком, имеющим подозрение на новую коронавируснуюинфекцию COVID-19 мой ребенок будет находиться в карантине;

- в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в учреждение отдыха детей и их оздоровления незамедлительно проинформировать об этом организацию по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Работником организации мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекцияCOVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте с больным лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я предупрежден(а), что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной [статьей 236](https://login.consultant.ru/link/?rnd=BC6A074BF5D54B19B9F107D0A02D4E47&req=doc&base=RZR&n=349294&dst=101574&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=1000000542&REFDOC=351792&REFBASE=RZR&stat=refcode%3D16876%3Bdstident%3D101574%3Bindex%3D1093&date=18.05.2020) Уголовного кодекса Российской Федерации.

Сотрудником организации мне предоставлены информационные материалы по вопросам нахождения моего ребенка в организации отдыха детей и их оздоровления в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон) | | |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного представителя гражданина) |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника организации) |
|  | | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.  (дата оформления) | | |

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка**

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

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт №\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

как законный представитель, согласие на обработку МАУ «ДЗОЛ «Заря», именуемое в дальнейшем «Лагерь» персональных данных своего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

к которым относятся:

− данные свидетельства о рождении;

− данные медицинской карты;

− адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;

− паспортные данные родителей, должность и место работы родителей.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:

− обеспечения учебно-воспитательного процесса;

− медицинского обслуживания;

− ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – медицинским учреждениям, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

«Лагерь» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что «Лагерь» будет обрабатывать персональные данные, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка «Лагерем».

Мне известно, что данное Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, роспись)