ДОГОВОР № _____
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЫХА РЕБЕНКА

г. Москва «___»_____ 2025 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования города Москвы «Московский центр воспитательных практик» (сокращенно - ГБОУ ДПО МЦВП»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего отделением палаточного лагеря Семашко Дмитрия Александровича, действующего на основании доверенности № 18 от 5.05.2025 г., с одной стороны, и _____
_____,
именуемый/ая в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, являющийся законным представителем (опекуном) ребенка, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель предоставляет Заказчику услуги по организации детского отдыха и оздоровления в детском лагере палаточного типа «Василевский», расположенного по адресу: Московская область, Богородский городской округ, Ногинск, улица Чапаева, территория Ногинского спасательного центра МЧС России (далее – Палаточный лагерь) продолжительностью 14 дней

_____ (далее – отдыхающий):
ФИО ребенка/детей)

Число, месяц, год рождения_____.

_____ летняя смена с «___» _____2025 г. по «___» _____2025 г.

1.2. В услуги входит:
- размещение и проживание в полевых палатках из высокопрочных материалов, таких как полиэстер с ПВХ-покрытием, который обеспечивает водонепроницаемость и устойчивость к УФ-лучам, палатки укрепляются стальными рамами, вместимостью по 12 человек;
- сбалансированное пятиразовое питание в условиях палаточного лагеря;
- круглосуточное медицинское обслуживание;
- еженедельная смена постельного белья;
- пользование всей инфраструктурой лагеря;
- организация спортивно-оздоровительной деятельности в течение смены в соответствии с утверждённой Исполнителем программой детского отдыха;
- педагогическое сопровождение воспитательно-образовательного процесса.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется предоставлять услуги своевременно и надлежащего качества.
2.2. Исполнитель имеет право в случае медицинского вмешательства (несчастного случая, травмы и т.п.) с письменного/устного согласия Заказчика принимать решение и подавать заявления в медицинские учреждения и иные организации в интересах отдыхающего.
2.3. Заказчик обязуется:
2.3.1. обеспечить отдыхающего необходимым набором предметов и вещей по сезону;
2.3.2. предоставить на ребёнка следующие документы:
- настоящий договор об организации отдыха и оздоровления ребенка (оригинал в 2-х экземплярах);
- согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего (приложение 1 к настоящему договору);
- разрешение на использование изображения и информации (приложение 2 к настоящему договору);
- согласие на соблюдение правил, установленных в лагере (приложение 3 к настоящему договору);
- согласие на госпитализацию (приложение 4 к настоящему договору);

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (приложение 5 к настоящему договору);
- согласие на проведение осмотра личных вещей несовершеннолетнего (приложение 6 к настоящему договору);
- заявление на участие в активных видах деятельности (приложение 7 к настоящему договору);
- страховка от несчастного случая;
- справка по форме № 079/у (Оформить справку можно в поликлинике по месту прикрепления ребёнка. Для этого нужно обратиться к участковому врачу-педиатру 2 недели до начала поездки), с указанием:

1) перенесённые инфекционные заболевания;

2) профилактические прививки (данные из медицинской карты); корь обязательна ревакцинация (должно быть 2 прививки), обязательна полная вакцинация от дифтерии (6 прививок), Диаскинтест в течение последнего года;

3) состояние здоровья: указываются все имеющиеся диагнозы; если есть дерматологические диагнозы, то указать локализацию и проявления;

4) обязательно указать аллергологический анамнез: на что аллергии, особенно на пищевые продукты, медикаменты. Указать проявления, в том числе кожные.

- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными (по месту жительства) с указанием осмотра на педикулез и чесотку, полученную не ранее чем за 3 дня до отъезда.
- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными (по месту учебы, для 1-ой и 2-ой смен), полученную не ранее чем за 3 дня до отъезда.
- копия полиса обязательного медицинского страхования;
- копия СНИЛС;
- копию документа, удостоверяющего личность ребенка;
- в случае самостоятельного заезда/отъезда ребенка, родителям (законным представителям) ребенка необходимо оформить письменное согласие родителей (отца и матери) или законного представителя на самостоятельное передвижение по территории РФ с приложением копии паспорта родителя (законного представителя) (приложение 8 к настоящему договору).

2.3.3. обеспечить страхование ребёнка от несчастного случая.

2.4. Заказчик обязуется ознакомиться с Правилами внутреннего распорядка для детей, находящихся в лагере (Приложение № 9), с распорядком дня (Приложение № 10) и подтверждает свое согласие с их условиями подписью под настоящим договором.

2.5. Заказчик обязуется на основании письменного/устного уведомления Исполнителя забрать собственными силами отдыхающего из детского лагеря в следующих случаях:

- выявления у ребенка признаков респираторных заболеваний или повышенной температуры;
- грубое нарушение ребёнком мер собственной безопасности, включая самовольный уход с территории палаточного лагеря;
- грубое нарушение отдыхающим распорядка дня, дисциплины, норм поведения в общественных местах;
- нанесение морального или физического вреда другим детям;
- нанесение значительного материального вреда имуществу детского лагеря;
- обнаружение у ребенка медицинских противопоказаний к пребыванию в детском лагере.

2.6. Заказчик обязуется информировать Исполнителя об особенностях ребёнка, касающихся питания, физического здоровья и т.д.

2.7. Заказчик должен в письменном виде проинформировать администрацию Исполнителя об имеющемся факте ограничения одного из родителей (опекунов) на общение с ребенком.

2.8. Настоящим Заказчик даёт согласие на предоставление информации о состоянии здоровья ребёнка, полученной по результатам медицинских осмотров: руководителю лагеря, старшему вожатому, лично несовершеннолетнему (в случае достижения им пятнадцати лет).

2.9. Заказчик разрешает забрать ребенка из лагеря следующим лицам:

- _____
- _____
- _____

(указать ФИО, серию и номер паспорта)

3. Ответственность сторон

3.1 Исполнитель несет ответственность за выполнение принятых на себя обязательств, только при условии выполнения Заказчиком требований настоящего договора.
3.3 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (наводнение, землетрясение, пожары и другие стихийные бедствия, военные действия, забастовки, беспорядки, действия и акты государственных органов) или вследствие каких-либо других событий, которые возникли помимо воли сторон, наступление и действие которых стороны не могли предвидеть и предупредить разумными средствами, возможными в конкретной данной ситуации или вследствие непреодолимой силы. О факте наступления обстоятельств непреодолимой силы Сторона в течение 48 (сорока восьми) часов обязуется уведомить другую Сторону.
3.4 Заказчик несет ответственность за причинение ущерба имуществу, оборудованию принадлежащему Исполнителю в соответствии с законодательством Российской Федерации.
3.5 Заказчик обязан ознакомиться с Приложением №1 к настоящему договору «Правила внутреннего распорядка для детей, находящихся в лагере» и нести ответственность за их соблюдение. В случае несоблюдения Заказчиком указанных правил Исполнитель не несёт ответственность, установленную настоящим Договором.
3.6 Исполнитель не несет ответственности за ущерб, нанесенный имуществу Заказчика третьими лицами.
3.7 Исполнитель освобождается от ответственности за жизнь и здоровье отдыхающего самовольно покинувшего территорию палаточного лагеря.
3.8 Во всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

4. Порядок разрешения споров

4.1. Стороны примут все меры к разрешению споров и разногласий, путем переговоров, а в случае не достижения согласия, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке.
4.2. Претензии к качеству услуг предъявляются Заказчиком в письменной форме не позднее 10 (десяти) календарных дней с момента окончания срока действия договора, в письменной форме с приложением обоснования требований и иных имеющих отношение к претензии. Исполнитель рассматривает предъявленную претензию в течение 5 (пяти) календарных дней со дня ее поступления.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6. Дополнительные условия и заключительные положения

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.
6.2. Заказчик дает согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.
6.3. Заказчик разрешает на безвозмездной основе публиковать фотографии с участием ребёнка на официальном сайте Исполнителя, а также в его социальных сетях, СМИ.
6.4. Посещение детей родителями не предусмотрено. Общение с родителями проводится в дистанционном режиме с использованием средств мобильной связи.
6.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.
6.6. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
6.7. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования города Москвы «Московский центр воспитательных практик», (сокращенно - ГБОУ ДПО МЦВП)
Местонахождение юридического лица: 105064, Москва, Хомутовский тупик, д.6, стр. 5.
ИНН/КПП: 7723029678/770101001
Телефон: +7 495 369-38-58
Электронный адрес: mcvp@edu.mos.ru

Заведующий отделением палаточного лагеря

_____/Семашко Д.А./

М.П.

Заказчик:

_____
Адрес регистрации
_____
_____
Моб. тел._____
Паспорт серия_____ номер_____
Выдан когда _____
Кем _____
_____

С документами, касающимися отдыха ребенка ознакомлен (а) и согласен (на).

_____/_____/
(ФИО) *(подпись)*

Приложение № 1 к договору
№ ____ от «___ »_____2025 г.

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего (ей)

Я,_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) Проживающий по адресу: _____ Паспорт № _____, выданный _____ (серия, №) (кем, когда) как законный представитель на основании _____ № _____от _____ даю свое согласие на обработку ГБОУ ДПО МЦВП персональных данных своего ребенка _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего 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.

ГБОУ ДПО МЦВП гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что ГБОУ ДПО МЦВП будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка ГБОУ ДПО МЦВП.

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.

Дата: «___» _____ 20__ г. _____ (подпись/расшифровка)

Приложение № 2 к договору
№ ____ от «___ »_____2025 г.

Разрешение на использование изображения и информации

Я, нижеподписавшийся(аяся)

_____

Ф. И. О. родителя/опекуна полностью

_____

документ, удостоверяющий личность родителя/опекуна, его реквизиты (номер, серия, кем выдан, дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу:

_____

адрес регистрации

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и ст. 152.1 ГК РФ, являясь законным представителем ребенка

_____

Ф. И. О. ребенка полностью

разрешаю ГБОУ ДПО МЦВП производить фото- и видеосъемку моего ребенка во время пребывания в палаточном лагере (далее – мероприятие) и использовать эти фото, видео и информационные материалы в соответствии со следующими условиями:

я безвозмездно даю разрешение ГБОУ ДПО МЦВП на использование фотографий, видеозаписей, а также информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях и/или коммерческих, рекламных и промоцелях, связанных с мероприятием, бессрочно с даты подписания настоящего разрешения, при условии, что произведенные фотографии и видеозаписи не нанесут вреда достоинству и репутации моего ребенка.

В случае возникновения любых трудностей или спорных ситуаций, связанных с толкованием и/или реализацией данного разрешения, я сделаю все от меня зависящее, чтобы добиться мирного урегулирования с организатором мероприятия, прежде чем обратиться в судебные органы соответствующей юрисдикции.

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

_____

Дата Подпись Ф. И. О. родителя/опекуна

Приложение № 3 к договору
№ ____ от «___ »_____2025 г.

Согласие родителей (законных представителей)
о соблюдении правил, установленных в ГБОУ ДПО МЦВП

ГБОУ ДПО МЦВП имеет право досрочно прекратить пребывание несовершеннолетнего в палаточном лагере и возвратить его к месту жительства за счет родителей (законных представителей), направляющей стороны за грубое нарушение общепринятых норм поведения, а также правил направления и пребывания, установленных ГБОУ ДПО МЦВП, а именно: за совершение обучающимся противоправных деяний, в том числе действий и проступков, оскорбляющих и унижающих достоинство другого человека, в том числе наносящих вред здоровью самого несовершеннолетнего и окружающим; за курение табака, курительных смесей, электронных сигарет, употребление других никотиносодержащих веществ, в том числе за хранение и использование приспособлений для курения; за употребление наркотических, токсичных и психотропных веществ, алкогольных и слабоалкогольных напитков; за использование медикаментов без согласования с медико-санитарной частью ГБОУ ДПО МЦВП; за использование ингалятора без назначения врача.

Родители (законные представители) ознакомились, обсудили с несовершеннолетним вышеуказанную информацию и выражают свое согласие с условиями пребывания несовершеннолетнего в палаточном лагере.

Я,_____,
ФИО
являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего
_____
ФИО, дата рождения несовершеннолетнего
подтверждаю, что указанные выше вещества и средства у ребенка отсутствуют. Несовершеннолетний предупрежден о недопустимости нарушения установленных ГБОУ ДПО МЦВП правил, и предупреждены о досрочном отчислении несовершеннолетнего из палаточного лагеря в случае их нарушения.

Дата «____» _____ 20 ___ г. _____
Подпись несовершеннолетнего

Дата «____» _____ 20 ___ г. _____
Подпись родителя (законного представителя)

Приложение № 4 к договору
№ ____ от «___ »_____2025г.

Согласие на госпитализацию несовершеннолетнего по медицинским показаниям в медицинскую организацию, находящуюся за пределами ГБОУ ДПО МЦВП

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

«____» _____ _____ года рождения, зарегистрированный по адресу: _____

_____

Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель - подчеркнуть)

_____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)

даю информированное добровольное согласие на госпитализацию несовершеннолетнего

_____,
(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)

родителем (законным представителем) которого я являюсь, по медицинским показаниям в медицинскую организацию, находящуюся за пределами палаточного лагеря ГБОУ ДПО МЦВП для оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи.

Медицинским работником _____
(должность, ФИО медицинского работника)
(Заполняется в случае личного присутствия родителя (законного представителя) в ГБОУ ДПО МЦВП

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от госпитализации несовершеннолетнего по медицинским показаниям в медицинскую организацию, находящуюся за пределами палаточного лагеря для оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи или потребовать ее прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, №48, ст.6724; 2012, №26, ст.3442, 3446).

_____
(подпись) ФИО родителя (законного представителя)

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты. Настоящее согласие действует на время пребывания моего ребенка в палаточном лагере. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ГБОУ ДПО МЦВП по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ГБОУ ДПО МЦВП.

_____
(подпись) (ФИО медицинского работника)

_____
(подпись) ФИО родителя (законного представителя)

Приложение № 5 к договору
№ ____ от «___ »_____20___г.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество родителя/иного законного представителя несовершеннолетнего)
зарегистрированный/я по адресу: _____
_____,
являясь родителем/иным законным представителем (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, приемный родитель, патронатный воспитатель – *нужное подчеркнуть*)
_____
(Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, не достигшего возраста пятнадцати лет, дата его рождения)
в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства

даю согласие на проведение медицинского осмотра в отношении моего ребенка в целях отправки в палаточный лагерь ГБОУ ДПО МЦВП и проведение следующих видов медицинских вмешательств медицинским работником лечебно-профилактического учреждения (медицинской организации), а также медицинскими работниками Организации:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр на педикулез, чесотку, микроспорию.
3. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация.
4. Термометрия.
5. Тонометрия (измерение артериального давления).
6. Проверка медицинских документов.

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

Даю согласие на получение медико-санитарной помощи в течение всего периода пребывания в Организации, в том числе на проведение при возникновении необходимости следующих видов медицинских вмешательств:

1. Медицинский осмотр при заезде ребенка в Организацию и каждые семь дней в течение смены.
2. Проведение взвешивания ребенка, спирометрия и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены, измерение роста ребенка.
3. Ежедневный амбулаторный прием, анамнез.
4. Информирование руководителя Организации, руководителя смены, руководителя программы, вожатого, инструкторов по физической культуре о состоянии здоровья ребенка.
5. Коррекция режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.
6. Систематический контроль за состоянием здоровья ребенка.
7. Систематический контроль за соблюдением ребенком правил личной гигиены, сроками проведения банных дней.

8. Своевременная изоляция и/или госпитализация, организация лечения и ухода за ребенком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории Российской Федерации.
9. Осмотр ребенка на педикулез, чесотку, микроспорию.
10. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия.
11. Антропометрические исследования (измерение веса, роста, окружностей частей тела).
12. Термометрия.
13. Тонометрия (измерение артериального давления).
14. Неинвазивные исследования (осмотр) органов зрения и зрительных функций.
15. Неинвазивные исследования (осмотр) органов слуха и слуховых функций.
16. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
17. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические, имунно-ферментный анализ.
18. Другие методы обследования, необходимые для диагностики заболевания в случае госпитализации в лечебное учреждение, в том числе функциональные (электрокардиография, спирография, и т.п.), рентгенологические, ультразвуковые и т.п.
19. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.
20. Промывание желудка.
21. Очистительная и лечебная клизма.
22. Обработка ран и наложения повязок, швов.
23. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов.
24. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности.
25. Госпитализация по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами Организации.

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в п. 1, п. 3 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных". Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, сведения документа, удостоверяющего личность ребенка (для ребенка в возрасте до 14 лет – свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего факт рождения ребенка, выданного в установленном порядке (в случае рождения ребенка на территории иностранного государства), для ребенка, достигшего возраста 14 лет, и родителя/законного представителя (при совместном выездном отдыхе) – паспорта гражданина Российской Федерации, паспорта гражданина иностранного государства (в случае наличия гражданства иностранного государства)); страховой номер свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), полис ОМС (ДМС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень видов 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 Российской Федерации, 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, а также возможность направления на лечение в лечебно-профилактическое учреждение и предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я не вправе отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств

в случаях, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) в полном объеме без каких-либо исключений и изъятий со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены и понятны.

Настоящее информированное добровольное согласие действует на период с даты отправки моего ребенка в Организацию до даты возвращения из Организации к месту постоянного проживания.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее информированное добровольное согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Организации.

При заболевании и госпитализации в лечебные учреждения за пределы Организации прошу сообщить необходимую информацию по следующим контактным данным:

_____

Фамилия, имя, отчество лица, которое необходимо уведомить

_____/_____

Контактный телефон *Адрес электронной почты*

_____ _____

Подпись *Фамилия, имя, отчество родителя/иного законного представителя*

Согласие дано мной: "___"_____ 20___ г.

_____ _____

Подпись *Должность, фамилия, имя, отчество медицинского работника*

Приложение № 6 к договору
№ ____ от «___ »_____2025 г.

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) на проведение осмотра личных вещей несовершеннолетнего

Я, __,
(ФИО родителя/законного представителя)
паспорт_____выдан_____
(серия, номер) (когда и кем выдан)
Адрес регистрации: _____
даю свое согласие на личный осмотр* и осмотр личных вещей при заезде, пребывании, въезде на территорию ГБОУ ДПО МЦВП моего ребенка: _____
_____
(ФИО несовершеннолетнего)

Я подтверждаю, что, давая такое согласие на проведение в целях обеспечения безопасности жизни и здоровья несовершеннолетних, во исполнение Положения «О пропускном и внутриобъектовом режимах на территории палаточного лагеря ГБОУ ДПО МЦВП, наделенными соответствующими полномочиями должностными лицами личного осмотра и осмотра личных вещей моего ребенка, а также на осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

«____» _____ 20__ г. _____ /_____/
Подпись Расшифровка подписи

* под осмотром подразумевается демонстрация несовершеннолетним личных вещей по просьбе сотрудников полиции, Росгвардии и/или контрольно-пропускного отдела, работников ГБОУ ДПО МЦВП

Приложение № 7 к договору
№ ____ от «___ »_____2025 г.

Директору ГБОУ ДПО МЦВП
М.П. Андриановой

_____
(ФИО родителя (законного представителя)

_____
(место жительства)

Тел.:_____
e-mail:_____

С О Г Л А С И Е

Я,_____
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт ____ _____, выдан _____
(серия, номер) (когда, кем)

_____
(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

Даю согласие моей дочери/моему сыну _____
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

на обучение в рамках участия в следующих видах активности:

№ п/п	Виды активности	согласен	не согласен
1.	Участие несовершеннолетнего в образовательных, спортивных, туристских и иных мероприятиях, проводимых в палаточном лагере		
2.	Участие в радиальных выходах в лес		
3.	Участие в учебно-тренировочных занятиях на веревочном городке		
4.	Участие в экскурсиях		
5.	Участие в спортивных командных и индивидуальных игровых видах спорта: футбол, баскетбол, волейбол, настольный теннис, лазертаг и др.		
6.	Участие в силовых видах спорта: гиревой спорт и тяжёлую атлетику		
7.	Участие в итоговых соревнованиях в рамках реализации смены		
8.	Участие соревнованиях по легкой атлетике		
9.	Участие в занятиях по общей физической подготовке		
10.	Участие в выездных мероприятиях в рамках реализации смены		

Противопоказания для участия в указанных видах активности отсутствуют.

_____ _____ « _____» _____ 20___г.
(личная подпись) (ФИО родителя (законного представителя несовершеннолетнего) (дата)

Приложение № 8 к договору
№ ____ от «___ »_____2025 г.

СОГЛАСИЕ
родителей (усыновителей, опекунов или попечителей) на поездку по Российской Федерации несовершеннолетнего ребёнка

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
пол _____, дата рождения _____, место рождения: _____,
место жительства: _____,
гражданство - _____, паспорт № _____ выдан _____,
являясь _____
(родителем, усыновителем, опекуном или попечителем несовершеннолетнего гражданина Российской Федерации)
даю согласие на поездку по Российской Федерации несовершеннолетнего гражданина Российской Федерации _____,
(фамилия, имя, отчество)
пол _____, дата рождения _____, место рождения: _____,
место жительства: _____,
паспорт № _____ выдан _____, на срок
с_____ по_____ (срок выезда)
для посещения _____
(город(а), которое (которые) он намерен посетить)

_____ _____ « _____» _____ 20___г.
(личная подпись) (ФИО родителя (законного представителя несовершеннолетнего) (дата)

Приложение № 9 к договору
№ ____ от «___ »_____2025 г.

**Правила внутреннего распорядка для детей,
находящихся в палаточном лагере (далее – лагерь)**

- в день заезда детей осматривает врач и/или медицинский работник лагеря, при возникновении подозрений на медицинское противопоказание нахождению ребенка в лагере Администрация лагеря имеет право отправить ребенка домой или поместить в изолятор на сутки для наблюдения за состоянием ребенка;
- детям запрещено самовольно покидать территорию лагеря, без сопровождения воспитателей или организованной группы;
- на территории лагеря запрещено употребление табачной продукции;
- в целях организации здорового питания, родителям не рекомендуется передавать детям следующие продукты питания: скоропортящиеся продукты, фрукты и овощи, сильногазированные напитки, продукты быстрого приготовления;
- детям разрешено использование мобильных телефонов и планшетов в определенное для этого время;
- всем детям предлагается сдать на хранение вожатым дорогостоящие вещи и технические устройства;
- все элементы одежды должны иметь метки, позволяющие однозначно определить владельца;
- соблюдение тишины в палатке и на территории палаточного лагеря после 22:00 обязательно для всех;
- категорически запрещено нахождение детей на хоз. дворе, в хлеборезке, в пищеблоке;
- на всей территории лагеря необходимо соблюдать установленный порядок, чистоту, бережно обращаться с имуществом. Не допускать бессмысленной траты воды, электроэнергии;
- в лагерь принимаются дети, не имеющие медицинских противопоказаний для отдыха в лагере. Дети с ограничениями возможности здоровья и ограничениями физических нагрузок не допускаются к оздоровительному отдыху в лагере. В случае, если о медицинских проблемах не сообщено Администрации или медицинским работникам лагеря, ответственность за ухудшение состояния ребенка несут родители или лица их заменяющие. Родители (законные представители) должны проинформировать администрацию ГБОУ ДПО МЦВП об индивидуальных особенностях ребенка, хронических заболеваниях, аллергиях, приеме лекарственных препаратов. В случае наличия хронического заболевания, не являющегося противопоказанием для направления в лагерь, родителям необходимо предоставить рекомендации по пользованию лекарствами, обеспечить данными лекарствами, передать лекарства медицинским работникам Лагеря в упакованном и подписанном виде. Лекарственные препараты для медицинского применения передаются в Лагерь законными представителями детей с предоставлением документа (кассовый чек из аптеки или др.), подтверждающего дату приобретения лекарственных препаратов и гарантированности, что лекарственные препараты для медицинского применения и специализированные продукты лечебного питания хранились в соответствии с инструкциями по применению и хранению лекарственных препаратов для медицинского применения. Не принимаются дети, имеющие психические расстройства и расстройства поведения, представляющие опасность для больного и окружающих.

Ознакомлен: _____/_____/

Приложение № 10 к договору
№ ____ от «___ »_____20___г.

Распорядок дня

Содержание мероприятия	**Начало**	**Окончание**	**Продолжительность**
Подъем	08:00	08:05	
Утренняя физическая зарядка	08:05	08:20	15 минут
Время личной гигиены	08:20	08:45	25 минут
Общий сбор, подъем флага	08:45	9:00	15 минут
Завтрак (1 смена/2 смена)	9:00 9:30	9:30 10:00	1 час
Занятия/спортивная подготовка/мастер-классы	10:00	13:00	3 часа
Обед (1 смена/2 смена)	13:00 13:30	13:30 14:00	1 час
Отрядная работа, тихие игры	14:00	16:00	2 часа
Полдник	16:00	16:30	30 минут
Спортивно-массовая работа	16:30	18:00	1 час 30 минут
Ужин (1 смена/2 смена)	18:00 18:30	18:30 19:00	1 час
Культурно-досуговые мероприятия	19:00	20:30	1 час 30 минут
Подведение итогов дня	20:30	21:30	1 час
Второй ужин	21.30	22.00	30 минут
Время личной гигиены	22:00	23.00	1 час
Отбой	23.00		

Ознакомлен: ____ _____/_____/