

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО!!!

Информационное письмо об организации и проведении Республиканской интеллектуальной олимпиады для студентов колледжей и техникумов

Уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в интеллектуальной олимпиаде для студентов профессиональных образовательных организаций по предметам основной школы.

Олимпиада будет проходить с **14 по 18 февраля 2022 года**.

Заявки принимаются до **4 февраля 2022 года включительно**.

К участию в олимпиаде приглашаются студенты 1-х и 2-х курсов, обучающиеся на базе 9 классов.

Для участия в олимпиаде необходимо до 4 февраля 2022 года включительно:

направить заявки на участие в формате Word на электронный адрес Оргкомитета конкурса cvr-nk@mail.ru (с пометкой «Олимпиада СПО») в электронном виде, а также за подписью и печатью руководителя в форме PDF.

Заявка на участие в олимпиаде должна быть сформирована отдельно по каждому предмету:

- 1) Химия;
- 2) История;
- 3) Русский язык;
- 4) Физика;
- 5) Обществознание;
- 6) Математика;
- 7) Английский язык.

Для участия в олимпиаде при себе необходимо иметь заявление родителя (законного представителя) об участии студента в олимпиаде, договор, согласие на обработку персональных данных, оригинал квитанции об оплате, студенческий билет (зачетная книжка), канцелярские принадлежности, маску, бахилы.

Организационный взнос составляет – 250 рублей. Необходимо при регистрации сдать оригинал квитанции об оплате, договор, заявление родителей и согласие на обработку персональных данных.

Организационный взнос идет на оплату работы экспертной комиссии, изготовление дипломов, распечатку заданий.

С результатами можно будет ознакомиться на сайте: www.edu.tatar.ru. Нижнекамск-Дополнительное образование – МБОУ «Центр внешкольной работы» для одаренных детей - раздел «Олимпиады СПО» - подраздел «Олимпиады СПО 2021-2022 учебный год»

Победители и призеры олимпиад награждаются дипломами, участники – сертификатами (электронного образца).

Более подробную информацию о проведении олимпиады смотрите в Положении – <https://edu.tatar.ru/nkamsk/page1670.htm/page4684553.htm> (вкладка «Олимпиады СПО» - «Олимпиады СПО 2021-2022 учебный год»)

Справки по организации и проведению, а также дополнительную информацию можно получить в Центре внешкольной работы для одаренных детей.

Контактные телефоны и адреса для консультации:

423584, г. Нижнекамск, ул. Мурадьяна, дом 18А, МБУ ДО «ЦВР» для одаренных детей
(телефон для справок: 8-(8555)-36-05-69 – Галия Гамиловна).

Организационный комитет

Договор об оказании платных услуг

г.Нижнекамск

«___» _____ 2022 г.

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования детей «Центр внешкольной работы» для одаренных детей НМР РТ (в дальнейшем - Исполнитель) на основании лицензии № 8674 от 14 сентября 2016 г. в лице директора Санниковой Зои Александровны действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____,

_____ фамилия, имя, отчество и статус (законного представителя)
именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» и

_____ фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего/совершеннолетнего
(в дальнейшем «Потребитель») с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- Исполнитель обязуется по заданию Заказчика и в установленные им сроки оказать услуги по проведению интеллектуальных соревнований по предмету _____ с последующим предоставлением результатов, а Заказчик оплатить эти услуги.
- Срок выполнения работ/услуг 10 (десять) рабочих дней после даты заключения договора.

2. Обязанности исполнителя

Исполнитель обязан:

- Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных **разделом 1** настоящего договора.
- Обеспечить для проведения интеллектуальных соревнований помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу.
- Во время оказания платных услуг проявлять уважение к личности Потребителя, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия Потребителя с учетом его индивидуальных особенностей.

3. Обязанности заказчика, потребителя

- Своевременно вносить плату за предоставленные услуги, указанные в **разделе 1** настоящего договора.

4. Ответственность сторон

- За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

5. Оплата услуг

- Стоимость услуг, указанные в **разделе 1** настоящего договора, составляет в сумме **250 (двести пятьдесят) рублей 00 копеек**.
- Оплата производится по безналичному расчету путем перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя в банке. Оплата услуг удостоверяется Исполнителем банковской квитанцией об оплате.

6. Основания изменения и расторжения договора

- Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- Помимо этого, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора, если Заказчик нарушил сроки оплаты услуг по настоящему договору, что явно затрудняет исполнение обязательств Исполнителем и нарушает права и законные интересы работников Исполнителя.

7. Срок действия договора и другие условия

- Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до выполнения Сторонами своих обязанностей.
- Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

8. Подписи сторон

Исполнитель	Заказчик	Потребитель, достигший 14-летнего возраста
МБУ ДО «Центр внешкольной работы» для одаренных детей ИНН 1651041697 КПП 165 101001 Адрес: 423584, г. Нижнекамск, ул. Мурадяна, д. 18А Тел/ф.30-86-15 р/с № 03234643926440001100 ЛБВ 310740093- ЦДО Отделение-НБ РТ Банка России г. Казань БИК 019205400	_____ (Ф.И.О.) _____ (паспортные данные) _____ (адрес места жительства)	_____ (Ф.И.О.) _____ (паспортные данные) _____ (адрес места жительства)
_____ (подпись) М.П.	_____ (подпись)	_____ (подпись)

Директору
муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Центр внешкольной работы»
для одаренных детей
Нижнекамского муниципального района
Республики Татарстан
З.А. Санниковой

От родителя (законного представителя)

студента ____ группы _____

СПО _____

ФИО студента

ФИО родителя

Паспорт _____ № _____

Выдан _____

Дата выдачи: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить участие моего ребенка _____
_____ в республиканской интеллектуальной
олимпиаде по предмету _____. На внесение
организационного взноса по квитанции согласен.

Дата: _____. _____. _____ г.

Подпись: _____ (_____)

Образец квитанции об оплате

Извещение	Получатель платежа МБУ ДО "ЦВР" для одаренных детей НМР РТ										
	ИНН 1651041697 КПП 165101001										
	Счет получателя 03234643926440001100 ЛБВ310740093-ЦДО										
	Банк получателя ОТДЕЛЕНИЕ- НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН БАНК РОССИИ //УФК по Республике Татарстан г. Казань										
	БИК 019205400										
	Ф.И.О. плательщика										
	ИНН плательщика										
	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
	Адрес плательщика										
Код дохода 00030201050050000131											
кассир	Вид платежа		Сумма	Дата							
	Участие в интеллектуальной олимпиаде СПО по предмету _____		250 руб								
	Подпись плательщика										
Квитанция	Получатель платежа МБУ ДО "ЦВР" для одаренных детей НМР РТ										
	ИНН 1651041697 КПП 165101001										
	Счет получателя 03234643926440001100 ЛБВ310740093-ЦДО										
	Банк получателя ОТДЕЛЕНИЕ- НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН БАНК РОССИИ //УФК по Республике Татарстан г. Казань										
	БИК 019205400										
	Ф.И.О. плательщика										
	ИНН плательщика										
	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
	Адрес плательщика										
Код дохода 00030201050050000131											
кассир	Вид платежа		Сумма	Дата							
	Участие в интеллектуальной олимпиаде СПО по предмету _____		250 руб								
	Подпись плательщика										

* По данной квитанции можно произвести платеж в любом отделении «Ак Барс» Банка