

Информация о проведении летнего отдыха детей на Черноморском побережье

Уважаемые руководители!

В соответствии с Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 18.09.2017 года № 692 «Об утверждении нормативных затрат на предоставление услуги по организации отдыха детей и молодёжи Республики Татарстан» с 26 июля по 16 августа проводится набор группы обучающихся 6-10 классов для отдыха на черноморском побережье в ДОЛ «Юбилейный» (первая береговая линия) по адресу: Краснодарский край, Туапсинский район, п. Шепси.

С обучающимися планируется проводить занятия творческой и познавательной направленности (конкурсы, викторины, творческие занятия, психологические тренинги и т.д.), купание на море 2 раза в день.

Стоимость путёвки 28 600руб (сюда включается проезд поездом туда и обратно, 3-х разовое питание в поезде, питание и проживание в лагере).

Оплачивать путёвку по адресу: г. Казань, ул. Социалистическая, д.5 каб.2.6.

Порфирьева Ирина Леонидовна – методист ГАУ «Республиканский олимпиадный центр» 8(843) 590-28- 82, моб. 89656042715.

Необходимо заполнить заявку (реестр) в формате XL (прилагается) и отправить на
е-mail: iporfireva@mail.ru.

Обучающимся необходимо оформить следующие документы:

- **Справка с места учебы ребенка с фото;**
- **Копия свидетельства о рождении или паспорта ребенка;**
- **Копия ИНН ребенка;**
- **Копия СНИЛС ребенка;**
- **Согласие на обработку персональных данных ребёнка (приложение №2);**
- **Квитанции об оплате;**
- **Оригинал медицинского полиса;**
- **Заполненную медицинскую справку 079/у (приложение 1);**
- **Справку об отсутствии инфекционных заболеваний в доме, полученную за 3 дня до отъезда;**
- **Справку об отсутствии педикулеза, полученную за 3 дня до отъезда.**

В случае отсутствия любого из перечисленных документов, ребёнок в лагерь не принимается.

Руководитель группы
89656042715

И.Л. Порфирьева

Заполняется врачом санаторного оздоровительного лагеря

13. Состояние здоровья во время пребывания в санаторном оздоровительном лагере:

14. Перенесенные заболевания _____

15. Контакт с инфекционными больными _____

Эффективность оздоровления в санаторном оздоровительном лагере

16. Общее состояние в динамике _____

17. Масса тела: при поступлении _____ при отъезде _____

18. Динамометрия _____

19. Спирометрия _____

20. Фамилия, инициалы и подпись врача санаторного оздоровительного лагеря _____

“ ____ ” _____ 20 ____ года

Справка подлежит возврату в детскую поликлинику.

СОГЛАСИЕ

на использование и обработку персональных данных

« _____ » _____ 20__ г.

Я, _____,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

*(серия, номер)**(когда, кем)**(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)**(адрес)*

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан _____

*(серия, номер)**(когда, кем)**(адрес, электронная почта)*

(далее «Ребенок»), Государственному бюджетному учреждению «Республиканский центр «Черноморец» (далее Центр), расположенному по адресу: 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул.Б.Шахиди, 17, в связи с направлением Ребенка в детские оздоровительные лагеря Краснодарского края и Республики Крым, передачу персональных данных третьим лицам – транспортным компаниям и страховым компаниям, иным юридическим и физическим лицам (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных Ребенка, 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, вида на жительство, разрешения на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, фамилия, имя, отчество и номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) Ребенка, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о состоянии здоровья и иные необходимые данные.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество класс, место проживания.

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

Настоящее согласие действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом Центр. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Центр обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных Центр обязан уведомить меня в письменной форме.

- Согласен на смс-рассылку
- Согласен на e-mail рассылку
- Согласен на фото- и видеосъемку моего ребенка

« _____ » _____ 201__ г. _____ / _____

Кассир	ГБУ РЦ «Черноморец» тел.:292-69-63, 292-69-80					
	ИНН 1655242997 КПП 165501001					
	Р/с 40601810192053000001 (л/с ЛБВ 00719002-Черномор)					
	Отделение - НБ РТ г. Казань БИК 049205001 ОКТМО 92701000					
	Код дохода 00030201020020000130					
	Назначение платежа					
	род.взносы за путевку	Получатель	Название лагеря	Смена	Кол-во детей	Сумма
	Плательщик (организация)	ГБУ РЦ «Черноморец»	Юбилейный	IV	1	14600
	Ф.И.О. родителя					
	Ф.И.О. ребенка					
Адрес, телефон плательщика						
Кассир	ГБУ РЦ «Черноморец» тел.:292-69-63, 292-69-80					
	ИНН 1655242997 КПП 165501001					
	Р/с 40601810192053000001 (л/с ЛБВ 00719002-Черномор)					
	Отделение - НБ РТ г. Казань БИК 049205001 ОКТМО 92701000					
	Код дохода 00030201020020000130					
	Назначение платежа					
	род.взносы за путевку	Получатель	Название лагеря	Смена	Кол-во детей	Сумма
	Плательщик (организация)	ГБУ РЦ «Черноморец»	Юбилейный	IV	1	14600
	Ф.И.О. родителя					
	Ф.И.О. ребенка					
Адрес, телефон плательщика						

Кассир	ООО «Пассат-Тревел» тел.:292-69-63, 292-69-80					
	ИНН 1660068487 КПП 165501001					

р/с 40702810200020001226
ПАО «Ак Барс» банк в г. Казань
к/с 3010181000000000805 БИК 049205805
ОГРН 1031630220929 ОКТМО 92701000

Назначение платежа

род.взносы за путевку	Получатель	Название лагеря	Смена	Кол-во детей	Сумма
Плательщик (организация)	«Пассат-Тревел»	Юбилейный	IV	1	14000

Ф.И.О. родителя

Ф.И.О. ребенка

Адрес,
телефон
плательщика

Кассир

ООО «Пассат-Тревел» тел.:292-69-63, 292-69-80

ИНН 1660068487 7 КПП 165501001

р/с 40702810200020001226
ПАО «Ак Барс» банк в г. Казань
к/с 3010181000000000805 БИК 049205805
ОГРН 1031630220929 ОКТМО 92701000

Назначение платежа

род.взносы за путевку	Получатель	Название лагеря	Смена	Кол-во детей	Сумма
Плательщик (организация)	«Пассат-Тревел»	Юбилейный	IV	1	14000

Ф.И.О. родителя

Ф.И.О. ребенка

Адрес,
телефон
плательщика