



Тел.: (843) 294-95-90, факс: (843) 292-93-51, e-mail: Minobr.Priemnaya@tatar.ru, сайт: mon.tatarstan.ru

№ _____

На № _____

от _____

**Руководителям отделов (управлений)
образования исполнительных комитетов
муниципальных образований
Республики Татарстан**

Об участии на Республиканской
профильной смене «Театральный сезон»

Уважаемые коллеги!

Министерство образования и науки Республики Татарстан (далее – Министерство) совместно с ГБУ ДО «Республиканский центр внешкольной работы» с 24 по 30 декабря 2022 года на базе Республиканском оздоровительно-образовательном центре «Костёр» Высокогорского муниципального района Республики Татарстан с целью активизации театральной деятельности талантливых детей и подростков проводит профильную смену «Театральный сезон» Министерства образования и науки Республики Татарстан (далее – Смена).

Для участия в Смене приглашаются победители, призеры и участники республиканских конкурсов художественной направленности по направлению «Театр» в возрасте от 7 до 17 лет.

Министерство просит направить информацию о количестве участников Смены от театрального коллектива в срок до 12.00 часов 9 декабря 2022 года на электронный адрес: rcvrhen@mail.ru.

Просим Вас оказать содействие и направить театральные коллективы на профильную смену «Театральный сезон» Министерства образования и науки Республики Татарстан (список прилагается).

Участникам Смены необходимо заполнить форму по ссылке: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdhrigp_qzjGmaK1_RXMmXxD3Y2Jg_bjM_PsyhTBNSPSJCy5Pg/viewform.

В день регистрации и заезда в РООЦ «Костёр» необходимо иметь следующий пакет документов:

1. Медицинская справка по форме 079/у (оригинал, заполняется участковым врачом-педиатром за две недели до начала Смены);

2. Справка (оригинал) об отсутствии инфекционных заболеваний, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), дома и в школе, и на педикулез, выданная за 3 дня до выезда на Смену;

3. Копия прививочного сертификата или все прививки должны быть вписаны в медицинскую справку;

4. Соскоб на острицы и энтеробиоз (оригинал);

5. Справка об отсутствии гельминтов на основании лабораторных исследований (оригинал, действует в течение 5 дней);

6. Справка кровь на RW (на сифилис) детям достигших 14 лет;

7. Флюорографию детей, достигших 15 лет (действует 2 года);

8. Результаты «р. Манту» или «Диаскинтеста» за текущий год (или вписаны в прививочный сертификат, действительны 1 год);

9. Договор в 2-х экземплярах подписанный и заполненный (приложение 4).

Копии личных документов:

1. свидетельство о рождении или паспорта (стр. фото, прописка);

2. страховое свидетельство (СНИЛС);

3. ИНН;

4. полис обязательного медицинского страхования (ОМС).

Участникам смены необходимо иметь:

1) оригинал согласия на обработку персональных данных (приложение 2);

2) оригинал информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (приложение 3);

3) туалетные принадлежности и средства гигиены;

4) сезонную верхнюю одежду и сменную одежду;

5) две пары обуви по сезону, сменную обувь для комнаты;

6) спортивную обувь и одежду;

7) парадную/нарядную одежду;

8) театральные костюмы, элементы театральных костюмов, атрибуты для театральных постановок (при наличии);

9) блокнот, ручку для занятий;

10) канцтовары (ножницы, фломастеры, краски, кисточки, цветную бумагу);

11) красиво оформленный новогодний подарок для обмена подарками на Смене.

Родительский взнос за участие в Смене составляет 2500,00 (две тысячи пятьсот) рублей с человека (приложение 5).

Организационный взнос за участие в Смене составляет 1000,00 (одна тысяча) рублей с человека (приложение 6).

Прибытие участников 24.12.2022 к 10:00ч. в ГБУ ДО «РДООЦ «Костер» (Республика Татарстан, (Высокогорский район, ст.Бирюли, ул.Сосновая, д.9).

Отъезд участников от ГБУ ДО «РДООЦ «Костер» 30.12.2022г. в 11:00ч. Проезд участников до места проведения Смены и обратно осуществляется за счет направляющей стороны.

Примечание: Дети, не имеющие перечисленных медицинских документов или имеющие противопоказания по состоянию здоровья, возвращаются обратно с сопровождающим лицом за счет направившей организации. Сведения о неправильном отборе детей направляются в территориальные органы здравоохранения

Контактное лицо: Елифанова Юлия Васильевна, методист отдела художественной направленности, тел. (843) 2040586 доб. 208.

Заместитель министра

А.М.Асадуллина

Ю.В. Елифанова,
(843) 2040586 доб.208

Список участников приглашенных на профильную смену «Театральный сезон»
Министерства образования и науки Республики Татарстан

Театральный коллектив муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр внешкольной работы» Приволжского района г. Казани;

Театральный коллектив муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 96» Вахитовского района г. Казани;

Театральный коллектив муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств» Приволжского района г.Казани

Театральный коллектив муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «АСОШ №7» филиал «АНОШ №4» Арского муниципального района РТ;

Театральная студия «Актив» муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей №177» с 5-11 классы Ново-Савиновского района г. Казани;

Театральный коллектив муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия №1» Чистопольского муниципального района РТ;

Театральный коллектив муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр творчества Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан»;

Театральный коллектив муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Лаишевская средняя общеобразовательная школа №2 имени Героя Советского Союза Б.К. Кузнецова» Лаишевского муниципального района РТ;

Театральный коллектив муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Апастовская средняя общеобразовательная школа» Апастовского муниципального района РТ;

Творческое объединение «Ожившая книга» муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детский центр внешкольной Елабужского муниципального района Республики Татарстан»;

Кукольный театр муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования Центр внешкольной работы «ЭКО» Кайбицкого муниципального района РТ;

Театральный коллектив муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Изминская средняя общеобразовательная школа Сабинского муниципального района РТ» Сабинского муниципального района РТ;

Театральный коллектив муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр творчества Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан»

Театральный коллектив муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Тюлячинская средняя общеобразовательная школа» Тюлячинского муниципального района РТ;

Творческий коллектив «Нур» муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества Сабинского муниципального района Республики Татарстан»;

Театральный коллектив Камско-Устьинского муниципального района Республики Татарстан.

СОГЛАСИЕ
на использование и обработку персональных данных

Я, _____,
Ф.И.О. родителя или законного представителя

паспорт _____, выдан _____,
серия номер когда, кем

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

являющийся _____, _____, _____, _____, _____,
адрес проживания (законным представителем) ребенка

родителем _____,
фамилия, имя, отчество ребенка

паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан _____,
серия номер когда, кем

адрес проживания

На основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (далее Ребенок) Государственному бюджетному учреждению «Республиканский детский оздоровительно-образовательный центр «Костер» (далее – ГБУ РДООЦ «Костер»), расположенному по адресу: 420097, Высокогорский район, жд/ст. Бирюли, ул.Сосновая, д.9, телефон: 8(843)65-76-507 для обучения по реализуемой в ГБУ РДООЦ «Костер» образовательной программе.

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического проживания, номер домашнего и мобильного телефона, место работы, занимаемая должность, номер служебного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых даю 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, серия и номер миграционной карты, вида на жительство, разрешения на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о размере одежды, сведения о состоянии здоровья, дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования ГБУ РДООЦ «Костер» для формирования образовательной организацией единого банка данных контингента детей в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах; фото и видео съемки моего ребенка во время участия в образовательных программах и проектах, реализуемых в ГБУ РДООЦ «Костер»; использования фото, видео и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ГБУ РДООЦ «Костер»; использования при наполнении информационных ресурсов – сайта образовательного учреждения https://edu.tatar.ru/v_gora/page1464475.htm и печатных СМИ.

Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах, промо-статьях, рекламной кампании, на упаковке, и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных: в архив учреждения и (при необходимости) в другие архивы для хранения; транспортным компаниям; туристским и страховым компаниям; миграционной службе; медицинским и лечебным организациям и учреждениям; иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия Ребенка в образовательных программах (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

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

Данное согласие действует на весь период пребывания Ребенка в ГБУ РДООЦ «Костер» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ГБУ РДООЦ «Костер». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ГБУ РДООЦ «Костер» 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 ГБУ РДООЦ «Костер» обязан уведомить меня в письменной форме.

« ____ » _____ 2022г. _____ / _____
подпись ФИО

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

проживающий по адресу: _____

законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 18 лет)

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ даю **информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.**

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.

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Медицинский осмотр при заезде ребенка в ГБУ ДО РДООЦ «Костер», в течение смены через каждые семь дней.
2. Проведение взвешивания ребенка, спирометрию и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены, измерение роста ребенка.
3. Ежедневный амбулаторный прием, анамнез.
4. Информирование сотрудников (начальника лагеря, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья ребенка.
5. Коррекцию режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.
6. Систематический контроль за состоянием здоровья ребенка.
7. Систематический контроль за соблюдением правил личной гигиены ребенком, сроками проведения банных дней.
8. Своевременную изоляцию и/или госпитализацию, организацию лечения и ухода за ребенком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории РФ.
9. Осмотр ребенка на педикулез, чесотку, микроспорию.
10. Осмотр, в том числе пальпацию, перкуссию, аускультацию, риноскопию, фарингоскопию, непрямую ларингоскопию.
11. Антропометрические исследования.
12. Термометрию и тонометрию.
13. Не инвазивные исследования органов зрения и зрительных функций.
14. Не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
15. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
16. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
17. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование кардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография.
18. Рентгенологические методы исследования, в том числе флюорография (для лиц, старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография.
19. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутривожно.
20. Анестезиологическое пособие.
21. Пункцию суставов и внутрисуставное введение лекарственных средств.
22. Закрытую репозиция при переломах.
23. Промывание желудка.
24. Очистительная и лечебная клизма.
25. Обработка ран и наложения повязок, швов.
26. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов.

27. Оказание гинекологической и урологической помощи.

28. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности.

29. Госпитализацию детей по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами ГБУ ДО РДООЦ «Костер».

Я также даю **согласие на обработку необходимых персональных данных** в объеме и способами, указанными в п. 1.3 ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты, полис ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень 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 РФ, 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, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен(а) и согласен-(на) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 2022г. и действует на время пребывания моего ребенка в ГБУ ДО РДООЦ «Костер».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ГБУ ДО РДООЦ «Костер» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ГБУ ДО РДООЦ «Костер».

При заболевании и госпитализации моего ребенка в лечебные учреждения на территории ГБУ ДО РДООЦ «Костер», либо за пределы Центра прошу вас проинформировать меня по следующим контактным данным: _____.

(номер телефона)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять.

Законный представитель:

_____/_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата «___» _____ 2022 г.

ДОГОВОР № _____

оказания услуг по организации отдыха и оздоровления творчески одаренным и социально активным детям

Государственным бюджетным учреждением «Республиканский молодежный центр «Костёр»

(наименование оздоровительной организации)

Пос. ж/д разъезда Бирюли

« _____ » _____ 2022 г.

Государственное бюджетное учреждение «Республиканский молодежный центр «Костёр», в лице ВРИО директора А.Б. Павловского, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Организация», с одной стороны и

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего,

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

Именуемый в дальнейшем Ребенок, также совместно именуемые «стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Организация обязуется оказать Заказчику услуги по организации и обеспечению отдыха и оздоровления Ребенка (далее – услуги), а Заказчик обязуется оплатить услуги в размере, порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

1.2. Предоставление услуг оформляется выдачей Заказчику путевки, являющейся бланком строгой отчетности, в которой содержатся сведения о стоимости и сроке оказания услуги.

1.3. Услуги оказываются Организацией по адресу: **РТ, Высокогорский район, пос. ж/д разъезда Бирюли, ул. Сосновая, д.9, с 24 декабря 2022г. по 30 декабря 2022г.** Отдельные виды услуг могут быть оказаны Организацией дополнительно, при предварительном уведомлении Заказчика и его письменном согласии.

1.4. Организация оказывает услуги по настоящему договору самостоятельно. При оказании услуг Организация вправе привлекать третьих лиц для совершения определенных действий в рамках оказания услуг.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Стоимость услуги (родительского взноса) по путевке составляет **2500 рублей (Две тысячи пятьсот рублей).**

2.2. В соответствии с Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 07.09.2020г. № 800 из бюджета Республики Татарстан дотация на путевку составляет **5148 (Пять тысяч сто сорок восемь) рублей.**

2.3. С учетом софинансирования, общая стоимость путевки составляет 7648 (Семь тысяч шестьсот сорок восемь) рублей.

2.4. Оплата услуги по настоящему договору производится в полном объеме (100%), не позднее, чем за 15 календарных дней до даты начала оказания услуги, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Организации, указанный в разделе 7 настоящего договора.

2.5. Если на дату начала смены в Организации ребенок достиг 18-летнего возраста, то с суммы дотации из бюджета РТ производится начисление налога на доходы физических лиц в размере 13% (п. 9 ст. 217 Налогового кодекса Российской Федерации).

3. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ СТОРОН

3.1. Организация обязана:

3.1.1. Предоставить Заказчику полную и достоверную информацию об условиях размещения Ребенка в Организации, ознакомить с уставом Организации, правилами внутреннего распорядка, лицензией на осуществление образовательной деятельности (при наличии), образовательными программами (при наличии), нормативными правовыми актами, касающимися организации и осуществления деятельности Организации.

3.1.2. Обеспечить оказание услуг Ребенку работниками Организации, которые соответствуют квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам.

3.1.3. Обеспечить необходимые условия для пребывания в Организации Ребенка, нуждающегося в соблюдении назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения), в том числе наличие медицинского персонала, а также обеспечить условия для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, передаваемых в Организацию законными представителями Ребенка.

3.1.4. Обеспечить Ребенку доступ (при наличии инфраструктуры «доступная среда») к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур Организации и предоставляемым услугам, в том числе Ребенку-инвалиду или Ребенку с ограниченными возможностями здоровья.

3.1.5. Незамедлительно сообщать Заказчику о несчастных случаях, произошедших с Ребенком, а также о случаях заболевания или травмы Ребенка, и обстоятельствах, которые могут нанести вред физическому и (или) психологическому здоровью Ребенка.

3.1.6. Обеспечить оказание первой помощи Ребенку лицами, обязанными оказывать первую помощь и

имеющими соответствующие подготовку и (или) навыки, и в случае необходимости транспортировку Ребенка в медицинскую организацию, до оказания медицинской помощи Ребенку при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих его жизни и здоровью.

3.1.7. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правил пользования имуществом Организации и личными вещами других детей, находящихся в Организации, о проводимых Организацией социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, о необходимости соблюдения Ребенком мер личной безопасности в местах оказания услуг Организацией при перевозке автомобильным, железнодорожным, воздушным и водным транспортом, а также соблюдения назначенного лечащим врачом режима лечения в случае, указанном в подпункте 3.3.3 пункта 3.3 настоящего Договора.

3.1.8. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию, касающуюся получения в период оказания услуг Организацией Ребенком первой помощи и медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.2. Организация вправе:

3.2.1. Отказать в приеме Ребенка в Организацию в случае непредставления в определенный Организацией срок документов, указанных в подпункте 3.3.2 пункта 3.3 настоящего Договора.

3.2.2. Требовать от Заказчика возмещения вреда, причиненного Ребенком Организации.

3.2.3. Досрочно в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае злостного (грубого) нарушения ребенком правил внутреннего распорядка, в том числе грубого и оскорбительного поведения в отношении других детей и сотрудников Организации, курения, распития спиртных напитков, употребления наркотических и токсических веществ, порчи имущества Организации или имущества других детей.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. При оказании Организацией услуг за плату осуществить своевременно оплату услуг в размере и порядке, определенных настоящим Договором.

3.3.2. Предоставить Организации следующие документы:

- для заключения договора:

копию документа, удостоверяющего личность Ребенка (с 16-летнего возраста);

копию ИНН (с 16-летнего возраста, в соответствии с НК РФ);

согласие на обработку персональных данных;

портфолио ребенка за последние 5 лет (2-3 копии сертификатов, благодарностей за участие в соревнованиях, олимпиадах, конкурсах и т.п.) – при наличии;

- при заезде в Организацию:

копию документа, удостоверяющего личность Ребенка;

копию полиса обязательного медицинского страхования Ребенка;

медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления,¹

медицинские документы, соответствующие требованиям действующего законодательства РФ.

3.3.3. Сообщить Организации о необходимости соблюдения Ребенком назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения и питания.

3.3.4. Обеспечить Ребенка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями, перечень которых доводится Организацией до сведения Заказчика, в том числе путем размещения на официальном сайте Организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: **центркостер.рф**

3.3.5. Обеспечить прибытие Ребенка в назначенное время в Организацию.

3.3.6. В случае расторжения настоящего договора на основании пункта 3.2.3., забрать Ребенка из Организации не позднее 24 часов с момента уведомления Заказчика (законного представителя) о факте расторжения договора.

3.4. Заказчик вправе:

3.4.1. Получать информацию от Организации по оказанию данной Организацией Ребенку услуг.

3.4.2. Знакомиться с документами, регламентирующими деятельность Организации, правами и обязанностями Заказчика и Ребенка.

3.4.3. Самостоятельно обеспечить организацию проезда Ребенка к месту оказания услуг Организацией и обратно.

3.4.4. Требовать от Организации возмещения ущерба и вреда, причиненного Организацией Ребенку.

3.4.4. Посещать Ребенка в Организации в заранее установленное для посещения время в соответствии с действующим законодательством.

3.4.5. Досрочно расторгнуть договор в соответствии с пунктом 5.4. и/или досрочно забрать Ребенка из Организации по письменному заявлению.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору

¹ Приложение № 17 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный N 36160) с изменениями.

Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

4.3. Ответственность за пребывание Ребенка в Организации, его жизнь и здоровье несут руководитель и работники Организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев пребывания Ребенка в Организации с родителем (законным представителем).

5. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон.

5.2. Изменения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями, являющимися его неотъемлемой частью, и действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон.

5.4. Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Заказчика, если Организацией нарушены существенные условия Договора, в том числе сроки оказания услуг и качество предоставляемых услуг.

5.5. Действие настоящего Договора досрочно прекращается по инициативе Организации в случаях:

- злостного (грубого) нарушения ребенком правил внутреннего распорядка, в том числе грубого и оскорбительного поведения в отношении других детей и сотрудников Организации, курения, распития спиртных напитков, употребления наркотических и токсических веществ, порчи имущества Организации или имущества других детей;

- предоставления Заказчиком недостоверных документов о Ребенке, указанных в подпункте 3.3.2 пункта 3.3 настоящего Договора либо неполного предоставления вышеуказанных документов.

5.6. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Организации фактически понесенных ей расходов по предоставлению услуг.

5.7. Организация вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств в сроки, установленные настоящим Договором.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.3. Подписывая настоящий договор, Заказчик (законный представитель) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляет Исполнителю право на сбор и обработку персональных данных (в том числе биометрических, в пределах установленных пунктом 6.8. настоящего договора) Заказчика и Ребенка в объеме, необходимом для исполнения обязательств по настоящему договору.

6.4. Заказчик проинформирован, что хранение личных вещей ребенка осуществляется в специально отведенных местах (шкафы, тумбочки и пр.). В целях верной идентификации принадлежности вещей, их рекомендуется подписать.

Заказчик проинформирован, что Организация не несет ответственности за денежные средства, документы и ценные вещи, находящиеся в распоряжении (пользовании) Ребенка. Ношение ювелирных украшений, дорогостоящих аксессуаров и цифровых устройств (гаджетов), использование персональной аудио-видео и фотоаппаратуры, мобильных телефонов (смартфонов) и иных портативных технических устройств допускается только под личную ответственность Заказчика/Ребенка. При этом Заказчик/Ребенок самостоятельно несут ответственность за соблюдение прав третьих лиц, связанных с использованием вышеуказанной техники на территории Организации, без соответствующего письменного разрешения Организации.

6.5. Заказчик проинформирован, что в случае, если после выезда из Организации (по окончании предоставления услуг либо досрочно), Организацией были обнаружены забытые вещи:

1. Предметы индивидуального пользования (зубные щетки, расчески) хранятся в течение 1 недели, затем подлежат утилизации.

2. Продукты питания, напитки хранятся в течение 1 недели, затем подлежат утилизации.

3. Забытые предметы одежды хранятся в течение 2 недель, затем подлежат утилизации.

4. Ценные вещи, банковские карты, документы хранятся в течение 6 месяцев, затем подлежат утилизации.

5. Найденные вещи регистрируются в «Журнале регистрации оставленных или забытых вещей». Затем вещь упаковывается в отдельный пакет. Там же хранится акт об обнаружении и опись забытых вещей.

6. Возврат забытых вещей осуществляется в следующем порядке:

а) предполагаемый владелец вещи (Заказчик/Ребенок) должны сообщить, где и когда забыта вещь, описать ее;

б) если вещь зарегистрирована в «Журнале регистрации оставленных или забытых вещей», она возвращается;

в) если в «Журнале регистрации оставленных или забытых вещей» не обнаружена запись о требуемой вещи, Организация проводит опрос сотрудников, чтобы, по возможности, обнаружить вещь. Заказчик/Ребенок

уведомляются о необходимости связаться с Организацией в течение 3-х календарных дней, при этом Организация не гарантирует возможность нахождения забытых вещей;

г) при возврате вещи составляется «Акт на возврат забытой вещи», в котором владелец (Заказчик/Ребенок) расписывается в получении. Акты хранятся 12 месяцев, а затем уничтожаются. В «Журнале регистрации оставленных или забытых вещей» делается соответствующая отметка;

д) в конце каждого календарного месяца Организация проводит ревизию вещей, зарегистрированных в «Журнале регистрации оставленных или забытых вещей» как забытые или оставленные;

е) вещи, за которыми не обратились владельцы в течение установленных выше сроков хранения, подлежат утилизации. Об этом делается соответствующая отметка в «Журнале регистрации оставленных или забытых вещей».

6.6. Споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.7. В случае не урегулирования разногласий путем переговоров споры между Сторонами разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.8. Заказчик дает согласие на участие ребенка в интервью, фото и видеосъемке, на редактирование и использование фото, видеозаписей, в некоммерческих целях, а также в рекламе, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.

6.5. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны, за исключением случаев указанных в пункте 1.4 настоящего договора.

6.6. При выполнении условий настоящего Договора, а также в случаях, не урегулированных настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

ГБУ «РМЦ «Костёр»
Адрес: 422737, РТ.
Высокогорский район, пос. ж/д разъезда Бирюли,
ул. Сосновая, д. 9;
ИНН/КПП: 1616010128 /161601001;
Банковские реквизиты:
Р/с 03224643920000001100
л/с ЛБВ00734012-Костер
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН//УФК по
Республике Татарстан
г. Казань,
к/сч 40102810445370000079
БИК: 019205400
Тел. (84365) 7-65-07

ВРИО директора

_____/А.Б.Павловский/

М.П.

Заказчик:

Паспорт:

Выдан:

Дата выдачи:

ИНН ребенка:²

СНИЛС ребенка:³

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

Тел.:

_____/_____/

подпись

Ф.И.О.

С условиями договора ознакомлен(а) (см. п. 2.5),
уведомлено ст. 217 НК РФ (доходы, не
подлежащие налогообложению)

_____/_____/

подпись

Ф.И.О.

Один экземпляр настоящего договора получил (а)

« ____ » _____ 2022г.

подпись

² Указывается ИНН ребенка с 16 летнего возраста (для подачи данных в Федеральную Налоговую Службу)

³ Указывается СНИЛС ребенка (для подачи данных в Пенсионный Фонд России)

Квитанция

Кассир	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский молодежный центр «Костер»				
	ИНН 1616010128 КПП 161601001 БИК 019205400				
	Р/с 03224643920000001100 л/с ЛБВ00734012-Костер ОТДЕЛЕНИЕ НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН//УФК по Республике Татарстан г. Казань, к/сч 40102810445370000079				
	Код дохода 0				
	Вид платежа	Получатель	Смена	Кол-во дней	Сумма руб.
	Родительский взнос	ГБУ «РМЦ «Костер»	Смена с 24 декабря по 30 декабря 2022г.	7	2500,00
	*Поля для обязательного заполнения				
*Ф.И.О. плательщика					
*Ф.И.О. ребенка					
*Адрес плательщика					
*Подпись					
Кассир	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский молодежный центр «Костер»				
	ИНН 1616010128 КПП 161601001 БИК 019205400				
	Р/с 03224643920000001100 л/с ЛБВ00734012-Костер ОТДЕЛЕНИЕ НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН//УФК по Республике Татарстан г. Казань, к/сч 40102810445370000079				
	Код дохода 0				
	Вид платежа	Получатель	Смена	Кол-во дней	Сумма руб.
	Родительский взнос	ГБУ «РМЦ «Костер»	Смена с 24 декабря по 30 декабря 2022г.	7	2500,00
	*Поля для обязательного заполнения				
*Ф.И.О. плательщика					
*Ф.И.О. ребенка					
*Адрес плательщика					
*Подпись					

Квитанция

<i>Квитанция</i>	«АК БАРС» БАНК	Министерство Финансов РТ (ГБУ ДО "Республиканский центр внешкольной работы" л/с ЛБВ45708017-РЦВнешкР
		(получатель платежа)
		р/с 03224643920000001146 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН
		БАНКА РОССИИ//УФК, г. Казань
		(счет получателя) (наименование банка)
		<u>к/с 40102810445370000079</u>
		БИК 019205400 ИНН 1661004969 КПП 166101001
		(другие реквизиты)
		<u>КБК 0000000000000000000131</u>
		(адрес)
ПОДПИСЬ		(Ф.И.О. плательщика)
		(Ф.И.О. ребенка) (Ф.И.О. преподавателя)
		Оргвзнос на проведение смены «Театральны сезон» 1000,00 руб»
		(вид платежа) (сумма)
		(дата) (подпись)
	«АК БАРС» БАНК	Министерство Финансов РТ (ГБУ ДО "Республиканский центр внешкольной работы" л/с ЛБВ45708017-РЦВнешкР
		(получатель платежа)
		р/с 03224643920000001146 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН
	БАНКА РОССИИ//УФК, г. Казань	
	(счет получателя) (наименование банка)	
	<u>к/с 40102810445370000079</u>	
	БИК 019205400 ИНН 1661004969 КПП 166101001	
	(другие реквизиты)	
	<u>КБК 0000000000000000000131</u>	
	(адрес)	
ПОДПИСЬ		(Ф.И.О. плательщика)
		(Ф.И.О. ребенка) (Ф.И.О. преподавателя)
		Оргвзнос на проведение смены «Театральны сезон» 1000,00 руб.
		(вид платежа) (сумма)
		(дата) (подпись)