

ЗАЯВЛЕНИЕ ОТ РОДИТЕЛЕЙ НА ПРИЁМ В МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка»

Директору МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка»

Леоновой Светлане Ивановне

от _____
(фамилия, имя, отчество гражданина или законного представителя)
паспорт _____

проживающей (щего) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка (дочь, сына): _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Дата рождения: _____ 20__ года, место постоянного проживания/прописки:

в МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка» на ___ смену, в период с _____ по _____ 2025 года

На основании Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое письменное согласие на обработку своих персональных данных.

Даю (ем) свое письменное согласие на размещение фотоматериалов и видеорепортажей на официальном сайте учреждения. С Уставом МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка», правилами и условиями пребывания детей, программой, планом работы на смену, наименованием необходимых вещей, продуктов, разрешённых в ДООЦ ознакомлен (а):

«___» _____ 20__ г

(Подпись) (И.О. Фамилия)

Даю свое письменное **СОГЛАСИЕ и РАЗРЕШЕНИЕ** на участие моего ребенка в культурно-досуговых, спортивных, оздоровительных, закаляющих, медицинских, трудовых мероприятиях и делах Центра и дежурство, организации санитарного обеспечения и здоровьесберегающих мероприятиях.

«___» _____ 20__ г

(Подпись) (И.О. Фамилия)

Даю свое письменное **СОГЛАСИЕ и РАЗРЕШЕНИЕ** на страхование моего ребенка от несчастных случаев при нахождении моего ребенка на территории ДООЦ «Лесная сказка»

«___» _____ 20__ г

(Подпись) (И.О. Фамилия)

Я, _____, разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего ребенка ФИО: _____

Даю свое письменное **СОГЛАСИЕ и РАЗРЕШЕНИЕ** на фото- и видеосъемки мероприятий с участием моего ребенка, публикацию на безвозмездной основе фотографий и видеоматериалов с участием моего сына (дочери) на официальном сайте Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный центр «Лесная сказка» и интернет ресурсах, в печатных изданиях и выставках, а так же использования в профессиональной педагогической деятельности внутри учреждения. Согласие может быть отозвано путем предоставления в образовательное учреждение заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Настоящим я удостоверяю, что являюсь родителем ребенка и имею полное право заключить настоящее соглашение. Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым разрешением.

«___» _____ 20__ г

(Подпись) (И.О. Фамилия)

Даю свое письменное **СОГЛАСИЕ и РАЗРЕШЕНИЕ** на проведение витаминизации 3-их блюд моему сыну (дочери).

«___» _____ 20__ г

(Подпись) (И.О. Фамилия)

Виза согласования о приёме ребенка:

дата оформления _____ 20__ года.

Директор МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка» _____

С.И.Леонова

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных в информационных системах
Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный центр «Лесная сказка» (МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка»)

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт (другой документ, удостоверяющий личность): _____ № _____
дата выдачи «__» ____ 20__ г. кем выдан _____

являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных (ПДн) и данных своего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (или данные свидетельства о рождении), адрес регистрации, адрес проживания, домашний (сотовый) телефон, гражданство.

С целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка», соглашаюсь на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка» вправе рассматривать ПДн в применении к Федеральному закону «О персональных данных» как общедоступные при следующих условиях: обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности, данные доступны ограниченному кругу лиц. Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификатов. Доступ может предоставляться административным, педагогическим работникам, медикам, РПН, ГАИ, департаменту образования Кстовского муниципального округа, администрации Кстовского муниципального округа.

Открыто только могут публиковаться фамилии, имена, отчества в связи мероприятиями уставной деятельности, в т.ч. на сайте учреждения в целях распространения положительного опыта достижения ребенка.

Я предоставляю МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка» право осуществлять следующие действия (операции) с ПДн: сбор, систематизацию, накопление, хранение. Уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я проинформирован(а) и согласен(а) с тем, что информация об МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка», об организации и содержании процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка» вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных органов, регламентирующих предоставление отчетных данных МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка».

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

Настоящее согласие действует со дня его подписания и продолжает свое действие до дня направления отзыва в письменной форме.

«_____» _____ 20__ г _____ / _____ /
(Дата заполнения) (Подпись) (ФИО родителя или законного представителя)

Приложение № 3 к договору от « ____ » _____ 202__ г

ИНФОРМАЦИОННОЕ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ПРИ ПЕРЕДАЧЕ РЕБЕНКА В МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка»

Я, _____,
проживающий(ая) по адресу: _____,
являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего(ей)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

1. Настоящим сообщаю, что мой сын (дочь) не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной зависимости, не имеет табачной зависимости, не склонен (не склонна) к хищению чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не судим (не судима) и не склонен (не склонна) к иным противоправным антиобщественным проявлениям.

Я, _____ (ФИО), проинформирован, что на территорию лагеря не допускается пронос и (или) использование детьми: алкогольной и спиртосодержащей продукции, наркотических средств и психотропных веществ и (или) их прекурсоров, сигарет (в том числе электронных), табачной продукции, курительных смесей, огнестрельного, травматического и холодного оружия, колюще-режущих предметов, взрывных, взрывоопасных, горючих и легковоспламеняющихся средств, токсических (отравляющих) веществ, газовых (перцовых) баллончиков, электрошокеров, средств и инструментов используемых для ведения боев (кастеты, нунчаки, дубинки и т.д.), эротических и порнографических материалов (книг, журналов, фотографий, звукозаписей, видеозаписей, предметов (изделий) интимного назначения (18+) и т.д.), экстремистских материалов, материалов и информации (на любых источниках, материальных носителях), которые направлены на пропаганду войны, разжигание национальной, расовой или религиозной ненависти и вражды, реабилитации нацизма, а также иной информации, за распространение которой предусмотрена уголовная или административная ответственность, а также материалов и информации (на любых источниках, материальных носителях), запрещенной для распространения среди детей в соответствии с частью 2 статьи 5 Федерального закона от 29.12.2010 N 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию». В случае нарушения данного требования, ребенок допустившее данное нарушения, досрочно прекращает пребывание в лагере.

2. Я гарантирую соблюдение мной и моим сыном (дочерью) Правил пребывания в МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка», нормальное поведение моего сына (дочери), соблюдение им правил внутреннего распорядка, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований. С возможностью применения по отношению к моему (моей) сыну (дочери) мер пресечения правонарушений несовершеннолетних в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации ознакомлен (а).

3. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с локальными нормативно-правовыми актами МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка».

4. По результатам рассмотрения документов о пребывании моего ребенка в МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка», представителем МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка» в доступной для меня форме разъяснены правила и возможность пребывания моего ребенка на территории организации отдыха и оздоровления, после чего я выражаю свое согласие на его нахождение в МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка».

5. В том числе, я проинформирован, мне разъяснено, что в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка признаков заболевания, он будет изолирован в медицинское учреждение, возможно госпитализирован. В случае контакта моего ребенка с человеком, имеющим подозрение на заболевание инфекцией, мой ребенок будет находиться в карантине.

6. Я подтверждаю, что в течение 30 дней мой ребенок и члены моей семьи не посещали зарубежные страны и другие регионы РФ.

7. Я подтверждаю, что в случае обнаружения инфекции у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в организацию отдыха и оздоровления, незамедлительно проинформирую об этом организацию по телефону 8(83145)3-94-79.

8. Подтверждаю, что мой ребенок не имеет ограничений по состоянию здоровья для пребывания в МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка».

9. Я даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2012г №390н (Зарегистрирован Минюстом России 05.05.2012г №24082), при оказании мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть).
10. В случае необходимости даю согласие на госпитализацию моего ребенка.
11. В случае заболевания моего ребенка и /или необходимости оказания экстренной медицинской помощи прошу связаться со мной по телефону:

12. Я ознакомлен (а) с Перечнем видов медицинских вмешательств, в доступной для меня форме, мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информационного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств, я имею права отказаться от одного или нескольких вышеупомянутых видов медицинского вмешательства.

13. В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании первой медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь, (ненужное зачеркнуть):

(Ф.И.О. лиц, которым предоставляется право присутствовать при оказании первой медико-санитарной помощи, телефон)

14. Я добровольно предоставляю МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка» назначение врача в письменной форме на прием ребенком лекарственных средств в случае наличия у ребенка хронических или иных заболеваний, не препятствующих нахождению ребенка в центре. Обращаю Ваше внимание, что у моего ребенка имеется аллергическая реакция (**подтверждается справкой лечащего врача**) на:

15. Мы с моим ребенком прочитали вышенаписанное, обсудили и подтверждаем свое согласие с этим документом.

« _____ » _____ 20__ г _____ / _____ /
(Дата заполнения) (Подпись) (ФИО родителя или законного представителя)