

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ (заполняется родителями ребенка)

1. **ФИО ребенка** _____
2. **Дата и год рождения ребенка** _____
3. **В каком классе учится ребенок, № школы** _____
4. **Номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка** _____
5. **Полный домашний адрес (почтовый индекс), дом. тел.** _____

6. **Выезжал ли Ваш ребенок в лагерь ранее (на 7 и более дней)? _____ сколько раз, начиная с какого возраста** _____
7. **Какими видами деятельности (хобби) занимается ваш ребенок?** _____

8. **Откуда Вы узнали о нас?** Рассылка Знакомые Сайт Звонок

9. МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ

склонность к простудным заболеваниям	
как переносит солнце	
реакция на укусы насекомых	
укачивает ли в транспорте	
переломы (если были, указать какие и когда)	
сотрясения мозга (если были, указать какой степени и когда)	
операции (если были, указать какие и когда)	
аллергические заболевания (если были, указать когда и на что)	
есть ли аллергии на лекарственные препараты, продукты питания (на какие именно)	
с какими болезнями лежал в больнице (указать, когда)	
хронические болезни	
другие особенности	

10. ФИЗИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ

умение плавать	боязнь животных
боязнь высоты	быстрая утомляемость
боязнь темноты	зрение, ношение очков
другие особенности	

11. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

Перечислите 5 наиболее выраженных черт характера, присущих Вашему ребенку	1.	2.
	3.	4.
	5.	
	Чем не любит заниматься?	

Какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой?

Отношение к вещам (узнает ли свои вещи, теряет ли вещи)

Способность к самообслуживанию (по 10-балльной шкале)_____ Какие действия нужно проконтролировать (подчеркнуть нужное): личная гигиена; переодеться, если мокро и холодно; сушка и уход за вещами; поход в душ

С кем предпочитает общаться Ваш ребенок (с младшими, с ровесниками, со старшими). Есть ли трудности в общении?

Каким образом можно убедить Вашего ребенка соблюдать правила и договоренности?

12. **СОСТАВ СЕМЬИ** (Фамилии, имена, отчества и контактные телефоны родителей, законных представителей)

ФИО, тел., кем приходится

ФИО, тел., кем приходится

ФИО, тел., кем приходится

ФИО, тел., кем приходится

E-mail:

Разрешение на фото-, видео-съемку (для использования в фоторепортажах из лагеря и рекламе):

ДА НЕТ

Обращаем Ваше внимание, что, в целях избежания конфликтных ситуаций, пожелания по расселению не принимаются! Все отряды будут формироваться строго по возрастной категории. Разница детей в отряде может быть до двух лет, но не больше.

Дополнительная информация:

Дата заполнения анкеты « _____ » _____ 20 ____ г. Анкету заполнил(а)

(подпись)

Благодарим Вас за заполнение нашей анкеты!

Она поможет педагогам, инструкторам, врачу быстрее узнать вашего ребенка и индивидуально решить возникающие вопросы и проблемы, разделить с ним радости и победы, которых, безусловно, будет больше. Сведения, указанные в анкете, будут доступны только начальнику лагеря, педагогам и инструктору, работающим с участником, врачу.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина либо законного представителя гражданина)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя гражданина)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

проживающему по адресу: _____

Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в доступной для меня форме, а также уведомлен о том, что при оказании неотложной и скорой медицинской помощи я буду информирован по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку решение об объеме и виде медицинского вмешательства определяют врачи медицинской организации.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, порядке оказания медицинской помощи.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, медицинскому работнику оздоровительной организации.

Перечень видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при получении первичной медико-санитарной помощи:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
6. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы.

В соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии здоровья моего ребёнка, законным представителем которого я являюсь .

_____ « _____ » _____ 20 _____ г.
(фамилия, имя, отчество родителя /законного представителя) (дата)

РАЗРЕШЕНИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОТОГРАФИЙ РЕБЕНКА

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего сына / дочери

ФИО ребёнка

на которых он (она) изображен (а), на официальном сайте детского оздоровительного лагеря «Восток» в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах.

Настоящим я удостоверяю, что являюсь родителем ребенка и имею полное право заключить настоящее соглашение.

Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым разрешением.

Дата: _____ Подпись _____

СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В ОБЩЕСТВЕННО - ПОЛЕЗНОМ ТРУДЕ

1. Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

даю согласие на участие в общественно – полезном труде своего(ей) сына (дочери)

_____ (Ф.И.О. ребенка)

в период пребывания в ДОЛ «Восток» в соответствии с требованиями техники безопасности и охраны труда:

а) самообслуживание – уборка постели, содержание в чистоте обуви и одежды;

б) общественно полезный труд:

- привлечение к несложным работам по уходу за помещениями, уход за участком территории лагеря вблизи отряда, участие в работе поста на центральном входе лагеря (приглашение воспитанников к прибывшим родителям (законным представителям), родственникам)

в) оформление отрядного уголка, выставки рисунков, изготовление игр и игрушек, вспомогательные работы в лагерных кружках, спортивных секциях, участие, в оформлении и благоустройстве отрядных мест.

Дата: _____ Подпись _____

Начальнику лагеря
Богословскому Дмитрию Валерьевичу

От _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

в детский оздоровительный лагерь «Восток», с пребыванием в лагере с « _____ » _____ 20 _____ г. по

« _____ » _____ 20 _____ г.

С режимом, с правилами пребывания детей в лагере ознакомлен (на).

Прошу обратить внимание на особенности ребенка

Осознаю, что первые три дня нахождения в лагере является периодом адаптации, в связи с чем за возникновение заболевания в период 3 –х дней с момента заезда в лагерь ответственность беру на себя. В случае обнаружения симптомов заболевания в течение трех дней с даты заезда в лагерь, обязуюсь забрать ребенка до устранения симптомов заболевания. Соглашаюсь с условиями, что возврат ребенка в лагерь возможен при полном выздоровлении.

Телефон для связи _____

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Директору ООО «Управляющая компания «АРТ-Тур»
Александровой К.С.
Адрес места нахождения:
603079, г. Нижний Новгород, ул. Московское шоссе, 83-51
ОГРН: 1156275073468 ИНН: 5259127998

(Ф.И.О. полностью)

(адрес регистрации)

(телефон)

(адрес электронной почты)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных
субъектом персональных данных к распространению

Настоящим я _____,
выступая в интересах моего(их) несовершеннолетнего(их) ребенка(детей)

руководствуясь ст.10.1. Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку и распространение моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка обществом с ограниченной ответственностью «Управляющая компания «АРТ-Тур» с целью размещения на официальном сайте и на официальных страничках Общества в социальных сетях: Вконтакте, YouTube, а также передачи их по запросу в надзорные органы в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Фамилия			
	Имя			
	Отчество			
	Документ удостоверяющий личность			
	Адрес регистрации			
	Фамилия (ребенка)			
	Имя (ребенка)			
	Отчество (ребенка)			
	Дата рождения (ребенка)			
	Документ удостоверяющий личность (ребенка)			
Адрес регистрации (ребенка)				
Специальные категории персональных данных	Состояние здоровья (ребенка)			Разрешаю только сотрудникам медицинской службы
Биометрические персональные данные	Цветное цифровое фотографическое изображение лица моего ребенка, видео материал полученный в результате оказания услуг отдыха моего ребенка и его оздоровления на территории ДОЛ «Восток»			

Цель обработки персональных данных: обеспечение организации отдыха и оздоровления ребенка, наиболее полного исполнения учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области детского отдыха и оздоровления, деятельности общества с ограниченной ответственностью «Управляющая компания «АРТ-Тур», ведение статистики.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: администрация детского оздоровительного лагеря, надзорные и контролирующие органы.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение, передача вышеуказанных данных (в том числе, по телефону или электронной почте, с использованием сети Интернет) администрации детского оздоровительного лагеря, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

Оператор Общество с ограниченной ответственностью «Управляющая компания «АРТ-Тур» адрес:

603079, г. Нижний Новгород, Московское шоссе, 83-51 далее «ДОЛ «Восток» в связи с направлением Ребенка в ДОЛ «Восток» Нижегородская обл. г.о. Семенов, д. Песочное для обеспечения участия Ребенка в программах и мероприятиях, реализуемых ДОЛ «Восток» вправе:

- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях;
- размещать фотографии детей, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях и на официальном сайте лагеря,
- предоставлять данные воспитанников для участия в межлагерных, Всероссийских, региональных, муниципальных конкурсах и соревнованиях,
- производить фото- и видеосъемки ребенка для размещения на официальном сайте лагеря и СМИ, с целью формирования имиджа ДОЛ.
- включать обрабатываемые персональные данные детей в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами республиканских, муниципальных органов образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Способ обработки персональных данных: ручной, автоматизированный.

Сведения об информационных ресурсах учреждения, посредством которых будут осуществляться предоставления доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
https://art-tur-nn.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
https://vk.com/dolvostok52	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
https://www.youtube.com/channel/UCL6tJsZNa4IAYAa4LuiQ8aQ	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до отзыва. Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные и персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка. В случае получения требования учреждение обязано немедленно прекратить распространение моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в установленном законом срок.

« ___ » _____ 20__ г.

(ФИО полностью, подпись)