**Приложение № 3**

 **к приказу №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_**

**Договор** **/ОГ**

**на оказание услуг по организации отдыха детей**

**в лагере отдыха детей**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Мытищи |  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. |

**АО «МЕТРОВАГОНМАШ»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и

гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**11. Предмет Договора**

* 1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Заказчику услуг по организации отдыха детей в возрасте от 7 до 16 лет включительно в лагере отдыха детей «Огонёк» (далее – ЛОД или лагерь), а Заказчик обязуется оплатить услуги Исполнителя в порядке и в сроки, которые указаны в настоящем Договоре.

Услуги по организации отдыха детей оформляются путевкой, которая является бланком строгой отчётности.

1.2 Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору самостоятельно, однако вправе привлекать третьих лиц для оказания услуг, без каких-либо уведомлений или согласований с Заказчиком.

1.3 Адрес ЛОД «Огонёк»: 141315, РФ, Московская обл., Сергиево-Посадский р-н, с. Дерюзино.

1.4 Продолжительность смены составляет\_\_\_\_\_дней, с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Ребенок (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6 Оказание услуг по настоящему Договору производится после их полной оплаты, при предъявлении Исполнителю заполненного бланка путевки.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1 Заказчик обязуется:**

2.1.1 Обеспечить Исполнителя всей необходимой информацией о детях.

2.1.2 При поступлении ребенка в ЛОД предоставить следующие документы:

- копию паспорта родителя / законного представителя ребенка;

- копию свидетельства о рождении/паспорт ребенка;

- путевку с печатью организации;

- копию страхового полиса;

- копию СНИЛС;

- медицинскую справку (форма № 079/у),

- справку об отсутствии контактов с инфекционными больными, в т.ч. в отношении коронавирусной инфекции, выданную не ранее чем за 2 суток до даты отъезда в ЛОД, если её предоставление предусмотрено нормативными и иными регламентирующими документами;

- анкету для программы детского отдыха, оформленную согласно приложению №1 к настоящему договору;

- информированное добровольное согласие (информированный отказ) на медицинское вмешательство по форме приложения № 3 к настоящему договору.

2.1.3 При подписании настоящего Договора передать Исполнителю подписанные со своей стороны Требования медицинского отбора при приеме детей в ЛОД (Приложение № 2 к настоящему договору). Заказчик несет гражданско-правовую ответственность перед Исполнителем за неисполнение указанных требований и обязан возместить любой ущерб, возникший в связи с их нарушением.

2.1.4. При подписании настоящего Договора передать Исполнителю подписанное со своей стороны письменное согласие на обработку персональных данных, составленное по форме приложения №4 к настоящему договору. Персональные данные ребенка и одного из родителей необходимы Исполнителю в связи с оказанием услуг по настоящему Договору на основании статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

2.1.5 Оплатить услуги Исполнителя в размере и в порядке, указанном в настоящем Договоре.

2.1.6 Привезти детей для их сопровождения в лагерь Исполнителем по адресу: М.О. г. Мытищи ул. Силикатная д.12 (МБУ Молодежный центр «Импульс»). В случае невозможности прибытия в установленный срок по уважительной причине, незамедлительно уведомить об этом представителя Исполнителя.

2.1.7 Явиться за детьми по прибытии их из лагеря по адресу: М.О. г. Мытищи ул. Силикатная д.12 (МБУ Молодежный центр «Импульс») в строго назначенное время.

2.1.8 Обеспечить детей необходимым комплектом одежды и предметами личной гигиены на время пребывания в лагере.

2.1.9 Предупредить детей о необходимости соблюдения всех правил лагеря, режима дня, традиций, об уважении сверстников и персонала лагеря, охране окружающей среды и об ответственности за их нарушение; о соблюдении правил поведения и личной безопасности; о материальной ответственности в случае нанесения ущерба организациям и физическим лицам, непосредственно предоставляющим обслуживание, а также другим детям.

2.1.10 Содействовать соблюдению детьми распорядка дня и правил поведения в ЛОД, правил противопожарной безопасности, правил поведения во время массовых мероприятий, правил личной безопасности и личной гигиены.

2.1.11 Содействовать работе медицинского и педагогического персонала ЛОД и соблюдению вышеуказанных правил.

2.1.12 В случае нанесения детьми ущерба имуществу ЛОД, имуществу, жизни или здоровью третьих лиц возместить его в полном объеме в течение 5 (пяти) календарных дней с даты причинения ущерба.

2.1.13 При отказе от исполнения настоящего Договора самостоятельно забрать детей в течение одного дня (кроме случаев, когда требуется забрать детей из ЛОД незамедлительно) после направления Исполнителю уведомления о такой необходимости по телефону.

**2.2 Заказчик имеет право:**

2.2.1 Требовать надлежащего исполнения Исполнителем условий настоящего Договора.

2.2.2 Требовать возмещения ущерба, понесенного по вине Исполнителя при наличии его вины, установленной в рамках действующего законодательства Российской Федерации.

**2.3 Исполнитель обязуется:**

2.3.1 Иметь необходимые для открытия лагеря и заезд детей разрешения компетентных государственных и контролирующих органов, в обязанности которых входит осуществление контроля за соответствием условий проживания и содержания детей в организациях, занимающихся отдыхом и оздоровлением детей и подростков.

2.3.2 Предоставить Заказчику полную и достоверную информацию об услугах, условиях размещения, правилах пребывания и распорядка в ЛОД.

2.3.3 Подготовить жилые корпуса и иные помещения к приему детей и подростков.

2.3.4 Организовать предоставление услуг, входящих в стоимость путевки:

- обеспечить размещение;

- обеспечивать лицам, прибывшим в ЛОД благоприятные условия для проживания, квалифицированное обслуживание, полноценное питание в соответствии с СанПиНом и требованиями, установленными иными нормативными документами;

- обеспечить оказание первой медицинской помощи и в случае необходимости транспортировку ребенка в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих его жизни и здоровью; обеспечить наличие медицинских средств и лекарственных препаратов первой помощи;

- организовать проведение программы детского отдыха, задачей которой является:

* организация системы разностороннего развития творческого потенциала ребенка;
* укрепление навыков к здоровому образу жизни;
* развитие коммуникативных навыков и лидерского потенциала детей.

2.3.5 Организовать работу в соответствии с действующим законодательством РФ, нормативными актами и документами, регламентирующими деятельность детских оздоровительных лагерей и организацию отдыха детей и подростков.

2.3.5 Выдать Заказчику до начала заезда путевки, являющиеся бланками строгой отчетности, при условии осуществления Заказчиком полной оплаты по настоящему Договору.

2.3.6 Предупредить детей о необходимости соблюдения мер противопожарной безопасности, бережного отношения к имуществу лагеря и прилегающей территории.

2.3.7 При заезде детей в лагерь предоставить в доступной для детей форме полную информацию о режиме дня, правилах поведения на территории лагеря, об условиях посещения детей родителями, иных важных обстоятельствах оказания услуги.

2.3.8 Оказывать услуги по отдыху и оздоровлению квалифицированными, опытными специалистами.

2.3.9 Обеспечить перевозку детей из места сбора, указанного в п.2.1.6 Договора, до места расположения лагеря и обратно.

2.3.10 Обеспечить Заказчику выдачу обратного талона к путевке с указанием фактического времени выезда.

2.3.11 Исполнитель не несет ответственности за пропажу, порчу или кражу ценных вещей, денег и прочего имущества ребенка.

**2.4 Исполнитель имеет право:**

2.4.1 Исполнитель вправе досрочно отказаться от исполнения настоящего договора в случаях нарушения ребенком правил пребывания и внутреннего распорядка ЛОД, указанных в п.2.4.3. настоящего Договора, а также выявления медицинских противопоказаний в период приема и пребывания ребенка в ЛОД или представления недостоверных документов и иных сведений о ребенке.

2.4.2 Исполнитель вправе передавать персональные данные ребенка, его законных представителей и Заказчика в органы и организации в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

2.4.3 Прекратить оказание услуг по Договору и отчислить детей из лагеря за следующие нарушения:

- распитие алкогольных или слабоалкогольных напитков, а также за нахождение в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;

- курение на территории детского оздоровительного лагеря или за ее пределами;

- самовольный выход за территорию лагеря;

- асоциальное поведение ребенка;

- нарушение правил внутреннего распорядка на территории лагеря.

В указанных случаях Заказчик обязан в течение одного дня явиться за детьми в лагерь и за свой счет сопроводить их домой.

**3. Цена Договора и порядок оплаты**

3.1 Стоимость услуг по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ () рублей из расчета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей за один день пребывания одного ребенка. Оказание услуг по организации отдыха и оздоровления детей не подлежит налогообложению НДС на основании пп. 18 п. 3 ст. 149 НК РФ.

3.2 Заказчик обязуется оплатить стоимость услуг по Договору в полном размере в течение 5 (пяти) календарных дней с даты подписания настоящего Договора. Оплата по настоящему Договору осуществляется путем безналичного перечисления Заказчиком денежных средств на счет Исполнителя на основании выставленного счета на оплату или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя. В случае неисполнения настоящего условия, Исполнитель вправе в одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения настоящего Договора.

3.3 В случае если оказание услуг по настоящему Договору будет приостановлено/запрещено в связи с введением режима повышенной готовности, карантина, иных запретительных мер или ограничительных мероприятий, в том числе из-за распространения коронавирусной или иной инфекции, Исполнитель обязуется вернуть Заказчику оплаченные им денежные средства в счет стоимости услуг по Договору за минусом стоимости фактически оказанных Исполнителем услуг.

Возврат денежных средств осуществляется Исполнителем на основании соответствующего письменного обращения Заказчика в течение 10 дней со дня его получения Исполнителем. В обращении должны быть указаны дата и номер договора, Ф.И.О. получателя платежа, банковские реквизиты получателя платежа.

**4. Порядок сдачи и приемки путевок**

4.1Исполнитель передает, а Заказчик принимает путевки, оформленные на бланках строгой отчетности в соответствии с требованиями действующих нормативных документов.

4.2 Передача бланков путевок осуществляется не позднее, чем за 10 дней до даты заезда в ЛОД, при условии их полной оплаты.

4.3 В случае утери бланка путевки, Заказчик обязан обратиться к Исполнителю за получением нового бланка путевки и оплатить Исполнителю штраф в размере 1 000 (одной тысячи) рублей не позднее, чем за пять дней до даты заезда в ЛОД. Без оплаты штрафа новый бланк путевки не выдается.

**5. Конфиденциальность**

5.1 Стороны обязуются в течение срока действия настоящего Договора и после его прекращения обеспечить охрану полученной друг от друга информации конфиденциального характера и не использовать эту информацию для целей, не связанных с выполнением обязательств по настоящему Договору.

5.2 Информация конфиденциального характера, передаваемая Сторонами друг другу должна иметь реквизиты, свидетельствующие о ее конфиденциальности.

5.3 Исполнитель обязуется не передавать оригиналы или копии документов, полученных от Заказчика в связи с настоящим Договором, третьим лицам без предварительного письменного согласия Заказчика.

**6. Ответственность Сторон**

6.1 В случае ненадлежащего исполнения или неисполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

6.2 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

6.3 В случае аннуляции путевки, либо несвоевременного заезда/досрочного выезда из лагеря без уважительных причин, либо по причинам, указанным в п.2.1.13 и 2.4.3. Договора, денежные средства за неиспользованные дни возврату не подлежат.

6.4 В случае аннуляции путевки, либо несвоевременного заезда/досрочного выезда из лагеря по уважительным причинам возврат денежных средств производится в размере оплаченных Заказчиком денежных средств в счет стоимости путевки за минусом стоимости фактически оказанных Исполнителем услуг.

Под УВАЖИТЕЛЬНЫМИ причинами для аннуляции путевки, либо несвоевременного заезда/досрочного выезда из лагеря понимаются:

1. Невозможность прибытия/нахождения в ЛОД в связи с заболеваниями и состояниями, требующими стационарного лечения при предоставлении справки из медицинского учреждения.

При выявлении у ребенка признаков заболевания при прибытии в лагерь/нахождении в лагере (повышенной температуры тела 37,1 и выше, респираторных, кишечных, контагиозных заболеваний), он незамедлительно изолируется до приезда родителей (законных представителей) или приезда бригады «Скорой помощи» для последующей госпитализации в стационар.

Заказчик обязан обеспечить вывоз ребенка из лагеря в течение 12 часов c момента его оповещения, если состояние ребенка позволяет его перемещение.

1. Смерть или болезнь близких родственников (при предоставлении подтверждающих документов).
2. Стихийные бедствия - пожар, наводнение, землетрясение и т.п. (при предоставлении подтверждающих документов из соответствующих служб и ведомств).

В случае аннуляции путевки по уважительным причинам по согласованию с Заказчиком может осуществляться перенос путевки (либо её части) на другую смену.

**7. Порядок разрешения споров**

7.1 Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора, стороны разрешают путем переговоров.

7.2 В случае не достижения сторонами взаимного согласия по спорным вопросам возникший спор подлежит передаче на рассмотрение в суд общей юрисдикции по месту нахождения Исполнителя.

**8. Прочие условия**

8.1 Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств по Договору.

8.2 Все изменения и дополнения к настоящему договору совершаются в письменной форме и подписываются уполномоченными представителями Сторон.

8.3 Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению сторон. В одностороннем порядке договор может быть расторгнут при несоблюдении условий договора другой Стороной.

8.4 Уступка своих прав и обязательств по настоящему договору третьим лицам без согласия сторон настоящего договора не допускается.

8.5 В случае изменения организационно-правовой формы, адреса, банковских реквизитов, номеров телефонов, факсов, платежных реквизитов стороны обязаны извещать друг друга в письменной форме в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты произошедших изменений.

8.6 Стороны допускают обмен экземплярами настоящего договора, приложений и дополнительных соглашений к нему, актов, подписанных одной стороной, сканированных и направленных другой стороне по адресам электронной почты, указанным в разделе 9 настоящего договора, признавая тем самым юридическую силу названных документов. Стороны также признают юридическую силу всех прочих документов, уведомлений, претензий, направленных друг другу в электронном виде во исполнение настоящего договора по указанным адресам электронной почты, с обязательной пересылкой оригиналов по почте в течение 10 календарных дней от даты направления документов по электронной почте.

8.7 Подписанием (заключением) настоящего договора Заказчик подтверждает ознакомление со всеми Правилами, действующими в ЛОД, в т.ч. с Правилами пребывания детей в ЛОД, Правилами проживания и внутреннего распорядка, Правилами пожарной безопасности и другими документами, регламентирующими деятельность ЛОД.

 8.8 Настоящий Договор имеет следующие приложения на момент его подписания, являющиеся его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1: «Анкета для программы детского отдыха».

- Приложение № 2: «Требования медицинского отбора при приеме детей в ЛОД».

- Приложение № 3: «Информированное добровольное согласие (информированный отказ) родителей (законных представителей) ребенка на медицинское вмешательство.

- Приложение № 4: «Согласие на обработку персональных данных».

8.9 Приложения №№ 1, 3, 4 к настоящему Договору заполняются на каждого ребенка отдельно.

8.10 Настоящий договор составлен в двух оригинальных экземплярах, каждый из которых имеет равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**9. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| «Исполнитель»АО «МЕТРОВАГОНМАШ»141009, РФ, Московская область, г.о. Мытищи,Г. Мытищи, ул. Колонцова, д.4Тел/факс 581-53-66ИНН 5029006702, КПП 997450001,ОГРН 1025003520310Р/с 40702810940260102025ПАО «Сбербанк России»К/с 30101810400000000225БИК 044525225ОКПО 05804803Тел/факс 8-495-582-00-55,8-498-687-45-55 доб. 60-64e-mail: info@metrowagonmash.ru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ / МП | «Заказчик» дата рождения:место рождения:**Паспорт:** Выдан: дата выдачи место регистрации: ИНН Тел/факсe-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / / подпись  |

 **Приложение № 1**

 **к договору №\_\_\_\_ от\_\_\_\_**

**(ФОРМА)**

**Анкета для программы детского отдыха**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия (ребенка)** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Полных лет** |  |
| **Окончил классов** |  | **Школа** |
| **Домашний адрес****Страна/индекс** |  |
| **Телефон моб** |  |  |
| **e-mail** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Законный представитель - 1** | **Законный представитель - 2** |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Телефон дом. |  |  |
| Телефон рабочий |  |  |
| Телефон моб. |  |  |
| e-mail |  |  |

**Доверенное лицо (в случае, если родители не доступны) кто может принять ребенка в случае экстренной отправки домой из лагеря или принять решение в нестандартной ситуации.**

|  |  |
| --- | --- |
| Кем доводится |  |
| Фамилия |  |
| Имя/Отчество |  |  |
| Домашний адресСтрана/индекс |  |
| Телефоны дом./раб. | дом | раб |
| Телефон моб. |  |

**Дополнительные сведения о ребёнке:**

Страдает ли аллергией, на что конкретно? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Были ли хирургические операции? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Боится ли закрытого или открытого пространства?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страдает провалами памяти, обмороками?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Укачивает ли при движении (в автомобиле, на море)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Увлечения Вашего ребенка (кружки, секции, хобби и т.д.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Есть ли противопоказания для занятия спортом? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Как ребенок **плавает?** не умеет / немного держится на воде / боится воды / плавает / хорошо плавает (нужное обвести).

Есть ли у ребенка индивидуальная непереносимость продуктов питания, лекарств? Если да, то какие? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие (не согласие) законного представителя на участие ребенка в походах, спортивных мероприятиях, экскурсиях.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ВАЖНО! Питание осуществляется по принципу «шведский стол». Вы должны объяснить ребенку, что если у него возникнут проблемы с выбором, он должен обратиться за помощью к обслуживающему персоналу и ему обязательно помогут.**

Часто ли ребенок болеет? Если да, то чем? Хронические заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какие инфекционные болезни перенес, возможно ли обострение? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Были ли травмы (переломы, ушибы, сотрясения и т.п.) за последние полгода\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подробней о проблемах**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Медикаменты брать запрещено, но** если есть такая необходимость, то укажите подробно, что это за лекарство, как его принимать и не забудьте сдать при оформлении документов в лагере.

Характер Вашего ребенка (скрытный, общительный, застенчивый)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Есть ли проблемы во взаимоотношении со сверстниками или взрослыми? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ваши пожелания к нам**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Внимание! Этот пункт касается всех! Курение, употребление спиртных напитков категорически запрещено! Если Ваш ребенок не имеет этих ограничений дома, то родитель обязательно должен согласовать с ребенком готовность отказаться от этих привычек на время тура (требуется подпись родителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО, заполнившего анкету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Приложение №2**

 **к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_**

**Требования медицинского отбора при приеме детей**

**в ЛОД**

1. Все дети по приезду проходят медицинский осмотр. Те из них, кому противопоказано пребывание по состоянию здоровья не принимаются. Такие дети возвращаются по месту проживания с сопровождающим за счет отправляющей стороны.
2. Дети должны быть привиты по возрасту и с учетом эпидемиологической ситуации по месту проживания.
3. Медицинскими противопоказаниями для направления в Программу Детского Отдыха являются:
	* все заболевания в остром периоде;
	* все формы туберкулеза;
	* ревматизм в активном и межприступном периоде, до снятия с диспансерного учета;
	* приобретенные и врожденные пороки сердца и сосудов, в том числе оперированные;
	* гипертоническая болезнь;
	* заболевания крови и кроветворных органов;
	* эпилепсия, другие судорожные припадки и их эквиваленты;
	* острые психические заболевания и реактивные состояния;
	* бронхиальная астма;
	* язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки;
	* острый нефрит, пиелонефрит – не ранее 5 лет после стихания острого процесса, хронический нефрит, почечно - каменная болезнь, врожденные аномалии почек, сопровождающиеся нарушением их функции;
	* сахарный диабет;
	* все заразные, паразитные заболевания кожи (чесотка, грибковые поражения и др.)
4. При направлении реконвалесцентов после инфекционных заболеваний руководствоваться соответствующим приказом Министерства здравоохранения.
5. Нуждающиеся в санации зубов должны пройти эту процедуру до прибытия.
6. Дети, пораженные педикулезом, не принимаются. Они должны пройти санобработку до прибытия. В случае обнаружения педикулеза, ребенок проходит санобработку в медицинском учреждении, а родители оплачивают стоимость медицинских препаратов (~ 1000 руб).
7. Если ребенок покидает Программу Детского Отдыха до окончания срока путевки без обоснованной причины возврат денег не производится. Обоснованной причиной являются случаи, когда имеется заверенное врачом Программы Детского Отдыха заключение о необходимости оперативного вмешательства, госпитализации или невозможность нахождения.
8. Если ребенку по курсу лечения необходимо принимать какие-либо медицинские препараты, находящиеся у ребенка, родителю необходимо письменно уведомить об этом главного врача, сделав отметку в медицинской карте ребенка в графе «Дополнительная медицинская информация».
9. Лечение обостренных хронических заболеваний, являющихся противопоказаниями для направления ребенка и не указанных в медицинской карте ребенка, производится за счет ПОКУПАТЕЛЯ или родителей.

|  |
| --- |
| **Внимание Родителям!****Приобретая Путевку Вы подтверждаете, что ознакомились с требованиями медицинского отбора и правилами направления детей в Программу Детского Оздоровительного Отдыха и утверждаете, что Ваш ребенок не имеет ограничений для пребывания.** **Кроме того, Вы даете разрешение медицинскому персоналу в случае необходимости делать рентгеновские снимки, необходимые анализы, инъекции, осуществлять экстренное лечение Вашего ребенка в течение смены.** |

**Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Приложение № 3**

 **к договору №\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_**

**(ФОРМА)**

**Информированное добровольное согласие (информированный отказ) родителей (законных представителей) ребенка на медицинское вмешательство**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя заполняется собственноручно)

законный представитель ребенка\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка) 1.Выражаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( согласие, отказываюсь - заполняется собственноручно)

 **на (от) проведение(я) 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 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082)

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

2. Выражаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( согласие, отказываюсь - заполняется собственноручно)

**На (от) оказание (я) стоматологической помощи, в т.ч. санации зубов, выполняемую моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Подпись законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

 Об объеме возможной помощи, ее особенностях, возможных последствиях и осложнениях информирован(а) в соответствии со ст.20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ. Информация изложена в доступной для меня форме. На все интересующие вопросы я получил(а) понятные ответы. Я сообщил(а) сведения о наличии у моего ребенка заболеваний, о болезнях и операциях, перенесенных ранее, назвал(а) все жалобы и отклонения от нормы, особые реакции.

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

 **Приложение № 4**

 **к договору №\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_**

**(ФОРМА)**

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, даю свое согласие на обработку АО «МЕТРОВАГОНМАШ» моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего сына/дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указывается фио ребенка, дата рождения)*

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; данные медицинской карты ребенка; должность и место работы родителя (законного представителя); адрес проживания, контактные телефоны; e-mail.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях обеспечения процесса отдыха и медицинского обслуживания, ведения статистики, создания имиджа учреждения, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего сына/дочери, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что АО «МЕТРОВАГОНМАШ» гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего сына/дочери в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле, в своих интересах и в интересах моего несовершеннолетнего сына/дочери.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Подпись Расшифровка подписи*