Приложение № 1

**Информация об условиях приема, размещения и обслуживания ребенка в ДОЦ «Алые паруса»**

1. Перечень необходимых документов, которые обязан предоставить Покупатель при заезде в ДОЦ «Алые паруса»:

• Мед. карта №079У с указанием всех прививок и перенесенных заболеваний, и с указанием настоящего диагноза (берется за 10 дней до начала смены в Лагере);

• Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными из СЭС или от участкового врача (берется за 3 дня до начала смены в Лагере);

• Копия действующего страхового медицинского полиса;

• Копия свидетельства о рождении или копия паспорта ребенка;

• Копия паспорта одного из родителей или законного представителя;

• По желанию рекомендации в письменном виде для воспитателя (вожатого) с указанием психологических особенностей и состояния здоровья своего ребенка.

В случае отсутствия документов Продавец оставляет за собой право отказать в приеме ребенка в Лагерь.

2. Информационное описание предоставляемых услуг.

1. **Территория.** ДОЦ «Алые паруса»находится в лесном массиве на берегу реки Теза в 5 км от пос. Каминский Родниковского района, Ивановской области Российской Федерации. Территория Лагеря 14 га огорожена забором, имеет свою охраняемую проходную, освещена. На территории Лагеря расположены следующие сооружения: спальные корпуса, столовая, киноконцертный зал спортивные площадки (футбол, волейбол, пионербол, баскетбол), игровые площадки с большими и малыми игровыми формами, отрядные места.

2. **Размещение.** Дети проживают в одноэтажных кирпичных спальных корпусах. Размещение по 4 - 10 человек в комнате. В корпусах произведен ремонт, санузлы соответствуют современным санитарным нормам. Номера и мебель находятся в хорошем состоянии.

3. **Бытовое обслуживание.** Холодная и горячая вода подается круглосуточно. Выдаются постельные принадлежности: одеяло, простыня, пододеяльник, наволочка, покрывало.

***Полотенца, гигиенические принадлежности необходимо взять с собой!***

4. **Питание.** 5-ти разовое в столовой: завтрак, обед и полдник, ужин, 2-й ужин. Ежедневный рацион разработан и утвержден в соответствии с требованиями СанПиН.

5. **Медобслуживание.** На территории Лагеря имеется медицинский пункт с оборудованным медицинским кабинетом и изолятором. Медработники находятся на территории Лагеря круглосуточно. При серьезном заболевании ребенка либо госпитализируют по согласованию с родителями в больницу **г. Родники Ивановской области**, либо родители забирают ребенка домой на лечение. При наличии медицинских показаний к постоянному приему ребенком лекарственных средств родители (или их законные представители) должны передать указанные средства врачу ДОЦ «Алые паруса» с приложением необходимых документов, регламентирующих их прием.

6. **Отряды**. Отряды детей формируются по возрастному принципу с допустимой разницей в возрасте не более 2-2,5 лет. В отряде до 30 человек.

7. **Организация досуга**. Программа деятельности детей насыщенная. Ежедневно проводятся мероприятия в рамках игрового сюжета: спортивные соревнования, эстафеты, игры, творческие конкурсы, мастер-классы, квесты, дискотеки.

8. **Связь.** За сохранность сотовых телефонов, привезенных детьми, Администрация Лагеря ответственности не несет.

"Ознакомлен"

Покупатель:

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.

Приложение № 2

**Правила пребывания и внутреннего распорядка в ДОЦ «Алые паруса».**

С**оглашение с Покупателем о принятии правил поведения Ребенка в Лагере.**

1. Общие положения.

1.1. Настоящие Правила определяют порядок пребывания ребенка в ДОЦ «Алые паруса», права и обязанности Лагеря в отношении ребенка и родителя (законного представителя) на период пребывания на территории Лагеря (срока действия путевки).

1.2. В Лагерь принимаются дети в возрасте от 6 до 15 лет включительно, не имеющие медицинских противопоказаний (п. 3.11.2 СП 2.4.3648-20 «САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИЯМ ВОСПИТАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ, ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ») ***и готовые к самообслуживанию***.

1.3. Прием Ребенка в Лагерь производится путем личной передачи ребенка от родителя (законного представителя) представителю лагеря на регистрации.

1.4. Прием Ребенка в Лагерь производится на основании следующих документов, которые предъявляются Покупателем перед заездом:

* Путевка;
* медицинская справка (форма 079/у) о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления, в том числе содержащую сведения об отсутствии в течение 21 календарного дня контактов с больными инфекционными заболеваниями. Указанные сведения вносятся в справку не ранее чем за 3 (Три) рабочих дня до заезда в Лагерь; с данными о перенесенных инфекционных заболеваниях; с данными о последних сделанных профилактических прививках против дифтерии, кори, паротита, краснухи и гепатита В; с отметкой об отсутствии педикулеза; при наличии хронических заболеваний указать дату последнего обострения; с указанием группы здоровья, физкультурной группы, уровнем физического развития, ограничениями в оздоровительных мероприятиях;
* копия страхового медицинского полиса;
* копия свидетельства о рождении (паспорта) предъявляется при заключении договора.
* Копия паспорта родителя(ей), или законного представителя.

1.5. Каждый ребенок должен осознавать, что он едет в детский коллектив и должен придерживаться правил, установленных в этом коллективе. Приезд ребенка в Лагерь считается согласием ребенка и его родителей на выполнение правил, установленных в Лагере.

2. Правила подготовки ребенка к Лагерю.

2.1. Каждый родитель должен подготовить своего ребенка к поездке в Лагерь: ознакомить его с Правилами пребывания ребенка в Лагере, проверить его личные одежду и вещи, которые должны быть чистыми. Вещи ребёнка должны быть упакованы в один удобный для транспортировки чемодан или сумку. Сумки и чемоданы должны быть промаркированы (т.к. у многих они одинаковые). Перед отправлением родители должны ознакомить ребёнка с содержанием багажа, при необходимости положить письменный перечень вещей. Вещи должны быть хорошо знакомы ребёнку. Не рекомендуется перегружать детские чемоданы.

2.2. Родители информируют ребенка о возможности связи его с родителями посредством телефонной связи.

2.3. Родитель должен настроить ребенка на активный и коллективный отдых в Лагере.

3. Правила пребывания в Лагере.

3.1. По приезду детей в Лагерь детей распределяют по отрядам с учетом возрастных, половых особенностей, возможностей и желания ребенка.

3.2. Каждый ребенок (подросток) обязан пройти инструктажи по технике безопасности, расписаться в журнале инструктажа, соблюдать все установленные в лагере правила, в том числе правила противопожарной безопасности, правила проведения прогулок, походов.

3.3. Необходимо знать план эвакуации спального корпуса. В случае обнаружения признаков возгорания незамедлительно покинуть здание и сообщить любому взрослому.

3.4. Каждый ребенок должен соблюдать режим дня Лагеря, общие санитарно-гигиенические нормы, личную гигиену (умываться, причесываться, принимать душ, одеваться по погоде и т.д.).

3.5. Ребенок (подросток) обязан находиться вместе с отрядом и участвовать в жизни коллектива Лагеря. Педагоги обязаны знать, где находится каждый ребенок, а ребенок предупредить воспитателя о месте своего нахождения. Ребенок может не участвовать в каких-либо мероприятиях по объективным причинам (болезнь, запрет врача).

3.6. Выход за территорию Лагеря категорически запрещен. Допускаются выходы отрядов с разрешения Администрации Лагеря для проведения мероприятий (походы, экскурсии, костры) в сопровождении воспитателей.

 3.7. В случае ухудшения самочувствия ребенок обязан сообщить педагогу и обратиться к врачу Лагеря. Родитель извещается врачом в случае помещения ребенка в палату или обращения в стационарное медицинское учреждение.

3.8. **Внимание!!! Каждый ребенок обязан бережно относиться к личному имуществу, имуществу других детей и имуществу Лагеря. За сохранность личных вещей Ребенок несет ответственность самостоятельно. Администрация Лагеря не несет ответственности за утерю личных вещей Ребенка.**

3.8.1 **Внимание!!! Мы настоятельно рекомендуем родителям не давать ребёнку в Лагерь дорогие ювелирные изделия, дорогую косметику, дорогую одежду, ценные вещи, деньги, а также электронные игры, аудио-видеотехнику и, в особенности, мобильные телефоны.**

3.9. Каждый ребенок обязан соблюдать правила поведения в общественных местах (не допускается сквернословие, моральное и физическое оскорбление личности, разжигание национальной, религиозной розни).

3.10. Каждый ребенок (подросток) должен бережно относиться к окружающей природе (зеленым насаждениям на территории Лагеря, соблюдать чистоту).

4. Вещи ребенка.

* 1. Вещи, **разрешенные** к использованию в Лагере:
* Предметы личной гигиены: зубная щётка, паста, мыло, мочалка, шампунь, расчёска, личное сменное бельё; полотенца для лица и ног, банное полотенце;
* Сменная обувь для корпуса, лёгкая домашняя одежда для корпуса;
* Повседневная и нарядная одежда. Одежда для прогулок, обувь, головной убор от солнца;
* Удобная одежда для спортивных мероприятий и спортивная обувь.

4.2 Вещи, **запрещенные** к использованию в Лагере:

* Оружие всех видов, в том числе газовое, холодное; горючие и взрывчатые вещества, острые предметы, за исключением предметов для шитья и личной гигиены;
* Предметы самообороны (электрошоковые, газовые приспособления, резиновые дубинки и проч.);
* Пиротехнические игрушки (петарды, шутихи и проч.), травмоопасное оборудование (скейты, роликовые коньки, самокаты и т.п.) и игрушки, стреляющие пластмассовыми пулями;
* Скоропортящиеся продукты, сигареты, зажигалки, спички и любые виды алкоголя, психотропные вещества;
* Сильнодействующие лекарства. При необходимости применения таких лекарств родители должны передать их воспитателю и сообщить условия/график приема – назначение лечащего врача;
* Печатная, аудио/видео/компьютерная продукция, содержащая пропаганду бескультурного поведения, насилия и порнографии.

Администрация Лагеря оставляет за собой право изъятия общественно-опасных предметов и хранение их до конца пребывания ребенка в Лагере.

Попытка получить (купить, «достать») вышеуказанные запрещенные вещи, а также обнаружение их у ребенка в Лагере будет считаться противоправным действием.

5. Продукты

5.1 Продукты, запрещенные санитарными службами для передачи Ребенку в Лагерь:

• Газированные напитки (Фанта, Спрайт, Кока-кола и т.д.);

• Пирожные, торты (любые изделия с кремом и наполнителем);

• Чипсы, семечки;

• Молочные продукты (йогурты, творожные массы, сырки глазированные);

• Птица, рыба, мясо, любые копчёности, колбаса и т.д.;

• Соленья, супы, котлеты, пельмени, пироги и т.д.;

• Консервы;

• Грибы;

• Супы, пюре, лапша быстрого приготовления;

• Приготовленную пищу (домашнюю, купленную в кулинарии), салаты.

5.2 Продукты, разрешенные санитарными службами для передачи в условиях загородного лагеря:

• Сухие мучные изделия (сушки, печенье, сухари);

• Леденцы, карамель;

• Вода минеральная, питьевая - в неограниченном количестве, соки натуральные (0,2 л).

6. Правила отчисления ребенка из Лагеря.

6.1. Администрация Лагеря имеет право отчислить ребёнка из лагеря по следующим причинам:

• Грубое нарушение мер собственной безопасности, нарушение режима, самовольный уход с территории Лагеря или из корпуса после отбоя, самовольное купание, нарушение правил пожарной безопасности, электробезопасности;

• Воровство, вымогательство, угрозы, нанесение морального или физического ущерба со стороны ребенка по отношению к другим детям;

• Нанесение значительного умышленного материального ущерба Лагерю;

• Употребление спиртных напитков (включая пиво), наркотических средств, курение;

• Обнаружение у ребенка медицинских противопоказаний или хронических заболеваний, не указанных в анкете или медицинских справках, которые могут негативно отразиться на его здоровье во время пребывания в Лагере.

• Распространение и пропаганда курения, пьянства, наркотиков, а также развратное и некультурное поведение, сквернословие, грубость педагогам, нанесение любых телесных повреждений другим лицам.

• Совершение действий, несущих угрозу жизни или здоровью людей (сотрудников Лагеря, детей и др).

6.2. Отчисление производится при наличии актов, медицинских справок и других документов, подтверждающих вышеуказанные причины по приказу директора Лагеря.

6.3. При отчислении ребенка из лагеря по инициативе Администрации Лагеря компенсация неиспользованных дней путевки не производится.

6.4. За причиненный ущерб имуществу Лагеря ответственность несут родители ребенка в установленном законом порядке, а также в соответствии с условиями настоящего договора.

7. Правила осуществления медицинского сопровождения ребенка.

7.1. Ребёнок, прибывший в Лагерь, находится под постоянным медицинским контролем опытного медицинского персонала. В Лагере созданы все условия для оказания экстренной медицинской помощи и для лечения заболевших в течение всей смены.

7.2. В случае оказания экстренной медицинской помощи, ребёнок доставляется в детскую больницу. Все режимные моменты осуществляются под надзором медицинского персонала. Ребёнок, имеющий недомогание, должен немедленно сообщить об этом педагогу, после чего он будет отведён на приём к врачу, осмотрен, и ему будет назначено лечение. Пункт приёма больных детей работает в Лагере в круглосуточном режиме. Если ребёнку необходимо по курсу лечения принимать какие-либо медицинские препараты, находящиеся у ребёнка, родители должны письменно уведомить об этом врача Лагеря, сделав отметку в медицинской карте ребёнка в графе «дополнительная медицинская информация». При направлении детей на отдых в Лагерь подразумевается, что направляемые дети достаточно самостоятельны для того, чтобы следить за личной гигиеной. Для этого в Лагере созданы все условия. Контроль за соблюдением ребёнком личной гигиены осуществляется воспитателями, медицинским персоналом и Администрацией Лагеря.

8. Отъезд детей из Лагеря производится организованно в последний день смены на автобусах с 9:00 до 12:00. Покупатель вправе самостоятельно своими силами и за свой счет забрать ребенка из Лагеря с 9:00 до 12:00 в день отъезда.

"Ознакомлен"

Покупатель:

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.

Приложение № 3

ЗАЯВЛЕНИЕ

О согласии родителей на обработку персональных данных

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

(ФИО Покупателя)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Наименование документа, серия и номер)

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

(Дата выдачи, организация, выдавшая документ)

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО Ребенка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ “О персональных данных”, даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего Ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством), учреждению Обществу с ограниченной ответственностью «Делатеза» (ООО «Делатеза»), расположенному по адресу: 153008, г. Иваново, ул. Поэта Майорова, д. 6/7, оф.207, (далее – оператора), в целях осуществления деятельности, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей, обеспечения учета движения детей.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень обрабатываемых персональных данных | Цель обработки персональных данных и основание |
| Фамилия, имя, отчество  Пол  Дата рождения | Учет детей (ФЗ от 29.11.2007 № 282-ФЗ “Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации”) |
| ФИО родителей (попечителей),  № мобильного телефона  № рабочего телефона  Адрес электронной почты | Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов (ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ “О персональных данных”, гл.2, ст.6) |
| Состояние здоровья  Вид прививок | Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, для медико-профилактических целей, оказания медицинских услуг (ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ “О персональных данных”, гл.2, ст. 10, п.4) |
| Свидетельство о рождении, паспорт  № медицинского полиса  № страхового полиса  Адрес проживания  Адрес регистрации  Домашний телефон | Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов. |

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения, принятия управленческих решений.

Оператор вправе размещать фотографии ребенка, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения.

Оператор вправе создавать и размножать визитные карточки с фамилией, именем и отчеством ребенка.

Оператор вправе предоставлять данные ребенка для участия в конкурсах, культурно-массовых мероприятиях.

Оператор вправе производить фото- и видеосъемки ребенка для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ “О персональных данных” ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. и действует бессрочно.

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

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(расшифровка)

Приложение № 4

***Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных 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***

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

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 в отношении гражданина, чьим законным представителем я явлюсь**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

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

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

при оказании первой медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в оздоровительной и медицинской организации.

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Медицинский осмотр при заезде ребенка в детский оздоровительный лагерь, 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. Осмотр ребенка на педикулез, чесотку, микроспорию.
9. Осмотр, в том числе пальпацию, перкуссию, аускультацию, всех органов и систем организма.
10. Антропометрические исследования.
11. Термометрию.
12. Тонометрию.
13. Своевременную изоляцию и организацию лечения и ухода за ребенком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории РФ

14. Госпитализацию детей по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами Детского оздоровительного центра «Алые паруса» *(Не инвазивные исследования органов зрения и зрительных функций. Не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы). Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование кардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография. Рентгенологические методы исследования, в том числе флюорография (для лиц, старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно. Анестезиологическое пособие. Пункцию суставов и внутрисуставное введение лекарственных средств. Закрытую репозицию при переломах. Промывание желудка. Очистительная и лечебная клизма. Обработка ран и наложения повязок, швов. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов. Оказание гинекологической и урологической помощи. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности)*

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 (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. и действует на время пребывания моего ребенка в ДОЦ «Алые паруса».

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

При заболевании и госпитализации моего ребенка в лечебные учреждения за пределы Детского оздоровительного центра «Алые паруса» прошу Вас проинформировать меня по следующим контактным данным:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(номер телефона, адрес электронной почты)

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть): медицинских работников ДОЦ «Алые паруса». Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии здоровья моего ребенка или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

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

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять**.**

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

(подпись) (ФИО)

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

Приложение № 5

**Согласие**

на пребывание Ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19

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

(ФИО Покупателя)

зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства Покупателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в интересах Ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_года рождения, зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, инструкциями и рекомендациями органов исполнительной власти Российской Федерации, локальными нормативно-правовыми актами учреждения проинформирован(-а) Продавцом **ООО «Делатеза»** о мерах, требованиях, правилах пребывания моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления во время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19.

По результатам ознакомления с представленными документами и информацией о пребывании моего ребенка в учреждении отдыха детей и их оздоровления время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19, Продавцом в доступной для меня форме мне разъяснена возможность пребывания моего ребенка на территории организации отдыха детей и их оздоровления, после чего я выражаю свое согласие на:

- нахождение моего ребенка в организации отдыха детей и их оздоровления, расположенного по адресу:

**Ивановская область, Родниковский район, д. Ворсино, ДОЦ «Алые паруса**».

Мне разъяснено, что:

- встречи с ребенком во время нахождения его на территории организации отдыха детей и их оздоровления проводиться не будет;

- общение с ребенком возможно в режиме онлайн или посредством телефонной связи;

- передача дополнительных вещей, продуктов питания, разрешенных на территории организации отдыха детей и их оздоровления, перечень которых утвержден действующим санитарным законодательством Российской Федерации, средств личной гигиены для ребенка осуществляется только через официальных представителей организации отдыха детей и их оздоровления;

- при передаче дополнительных вещей, продуктов питания, разрешенных на территории организации отдыха детей и их оздоровления, перечень которых утвержден действующим санитарным законодательством Российской Федерации, средств личной гигиены для ребенка мной в обязательном порядке должна быть использована медицинская маска;

- в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка признаков новой коронавирусной инфекции COVID-19 он будет изолирован от основной группы детей и возможно госпитализирован в медицинское учреждение специализированного профиля, а в случае нахождения моего ребенка в контакте с человеком, имеющим подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 мой ребенок будет находиться в карантине;

- в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в организацию отдыха детей и их оздоровления, незамедлительно проинформировать об этом организацию по телефону: **8-980-737-77-74.**

Работником организации мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекция COVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем, при возможном контакте с больным, лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я предупрежден(а), что нарушение, санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной **статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации**.

Продавцом мне предоставлены информационные материалы по вопросам нахождения моего ребенка в организации отдыха детей и их оздоровления в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19 и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

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

(подпись) (ФИО Покупателя)

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.