

Перечень документов, необходимых для участия в военно-историческом лагере «Страна Героев»

1. **Копия документа, удостоверяющего личность ребенка** (до 14 лет - свидетельство о рождении, 14 лет и старше – паспорт гражданина Российской Федерации основной разворот и прописку);
2. **Копия полиса обязательного медицинского страхования;**
3. **Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);**
4. **Копия паспорта родителя или законного представителя** (основной разворот и прописку);

5. **Медицинские документы:**

- **медицинская справка из поликлиники** (по месту жительства) по форме № 079/у со штампом медицинской организации или на её официальном бланке, заполненная врачом с указанием его фамилии, имени, отчества, даты выдачи справки, заверенная его личной подписью и печатью медицинской организации.

- **справка о санитарно-эпидемиологическом окружении** (справка о контактах), в которой медицинским работником указывается, что в течение 21 дня инфекционных заболеваний по месту жительства ребёнка обнаружено не было, контактов с инфекционными больными не было, а также результаты проверки на педикулез и чесотку (указывается как: «кожные покровы чистые»). Справка о контактах берётся не ранее, чем за **ТРИ ДНЯ** до отъезда в лагерь.

- **отметку (или отдельную справку) об отсутствии контактов с инфекционными больными, в том числе с больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19 с подписью и печатью врача.**

- **копия сертификата прививок** (форма № 156/у-93) или карты профилактических прививок (форма № 063/у). Допустимо внесение данных в справку 079/у, в том числе сведения о прививках манту или диаскинтест, о прививках против кори.

- ◆ в случае отсутствия туберкулин диагностики – пробы Манту, необходимо **наличие справки от врача-фтизиатра** с информацией о том, что ребенок обследован, с указанием метода обследования, диагноз: «здоров, может посещать детское учреждение».
- ◆ в случае отсутствия вакцинации против кори, необходимо **наличие записи о медотводе, с указанием причины** либо письменный добровольный отказ родителя/законного представителя от вакцинации, заверенный мед.учреждением и врачом.

6. **Информированное добровольное согласие на обработку персональных данных**, заполненное надлежащим образом. В отношении лица, не достигшего возраста 18 лет, информированное добровольное согласие на обработку персональных данных дает один из родителей или законный представитель по форме (адресованное лагерю) (*Приложение №1*);
7. **Заявление на зачисление участника в лагерь**, заполненное надлежащим образом родителем или законным представителем по форме (*Приложение №2*);
8. **Правила пребывания в Военно-историческом лагере** с подписью об ознакомлении законного представителя, согласно форме (*Приложение №3*);
9. **Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**, заполненное надлежащим образом заполненное по форме (*Приложение №4*). В отношении лица, не достигшего возраста 15 лет, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство заполняет один из родителей или законный представитель. Несовершеннолетний старше 15 лет, дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство самостоятельно;
10. **Уведомление участника ВИЛ «Страна Героев»/законного представителя участника о его правах и обязанностях при оказании медицинской помощи** в лагере заполненное надлежащим образом по форме (*Приложение №5*);
11. **Согласие на размещение видео- и фотоизображений или другой личной информации ребёнка** на сайте ВИЛ «Страна Героев», а также в социальных сетях, заполненное надлежащим образом, согласно форме (*Приложение №6*);
12. **Рекомендованный список личного имущества участника лагеря «Страна Героев»** подписанный законным представителем (*Приложение №7*);

Директор АУ ФОЦ "Белые камни"

Матюшовой Елизавете Викторовне

от _____

проживающего по адресу _____

паспорт _____ серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

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

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

_____ (Ф.И.О. ребёнка)

принимающего участие в мероприятиях Общероссийской общественно-государственной организации «Российское военно-историческое общество»; Автономная некоммерческая организация «Агентство развития внутреннего туризма» (далее — Организаторы), в соответствии с требованиями статьи №9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, необходимых Организаторам в связи с отношениями, возникающими между участниками принимающими участие в мероприятиях и Организаторами.

Перечень персональных данных моих и моего ребенка, передаваемых Организаторам на обработку: сведения, удостоверяющие мою личность и личность участника мероприятия Организатора (свидетельство о рождении и/или паспорт); сведения о составе семьи, сведения о месте проживания, сведения о месте учебы моего ребенка, сведения о здоровье моего ребенка и иные сведения.

Я даю согласие на обработку Организаторами моих и моего ребенка персональных данных, то есть на совершение в том числе следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание указанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ, а также на публикацию в средствах массовой информации, телевидения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» видео-, фотоизображений моего ребенка с его фамилией, именем, отчеством, работ моего ребенка, созданных рамках мероприятий Организатора.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любой момент.

Я, по письменному запросу, имею право на получение информации, касающейся обработки моих и моего ребенка персональных данных (в соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ).

« _____ » _____ 2023 г. _____ / _____
подпись расшифровка Ф.И.О. родителя/законного представителя

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мною разъяснены.

« _____ » _____ 2023 г. _____ / _____
подпись расшифровка Ф.И.О. родителя/законного представителя

Директор АУ ФОЦ "Белые камни"

Матюшовой Елизавете Викторовне

от _____

проживающего по адресу _____

номер телефона _____

адрес эл. почты _____

Заявление

Я, _____,

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

паспорт серии _____ номер _____, выдан _____

_____, дата выдачи _____,

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

адрес регистрации _____.

Прошу зачислить моего ребенка « ____ » _____ года рождения, _____

(Ф.И.О. ребёнка)

паспорт (свидетельство о рождении) серии _____ номер _____, выдано _____

_____, дата выдачи _____,

адрес регистрации _____,

на занятия Дополнительной общеразвивающей программы военно-исторического лагеря «Страна Героев», проводимой в период « ____ » _____ 2023 г. по « ____ » _____ 2023 г.

Подтверждаю _____ ограничений возможностей здоровья и

(отсутствие или наличие – необходимое указать)

необходимости создания специальных условий для освоения общеразвивающей программы и нахождения ребенка в лагере.

Не возражаю, чтобы мой ребенок занимался по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Даю согласие на участие ребенка в спортивных, туристических и иных образовательных мероприятиях, проводимых лагерем в рамках утверждённой дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы лагеря, в сквозном образовательном модуле, кружке, спортивной секции, творческом объединении (по выбору), в иных воспитательных мероприятиях.

Ознакомлен(-на) и согласен(-на) с Правилами пребывания ребенка в лагере (Приложение №3).

Согласен(-на), что лагерь не несет ответственности за материальные, ценные вещи ребенка.

Даю информированное добровольное согласие в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, в стационарных условиях, трансфузию (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов, на виды медицинских вмешательств, на которые граждане дают информационное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1177н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июня 2013 г., регистрационный № 28924), а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребенка, в том числе наркологическую помощь, медицинское освидетельствование ребенка в целях установления состояния наркологического либо иного токсического опьянения, включая доставку ребёнка в медицинское учреждение и возвращение обратно в лагерь медицинскими работниками лагеря.

Согласен(-на) в случае заболевания, не требующего оказания медицинской помощи в стационарных условиях, на изолирование ребёнка в отделение либо изолятор лагеря для получения медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Даю согласие в период пребывания ребёнка в лагере, на участие ребёнка в фото и видео съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения, или на публичных мероприятиях лагеря (концертах, представлениях, спортивных соревнованиях и подобных мероприятиях), а также редактирование и использование лагерем указанных фотографий и видеозаписей с изображением моего ребенка в некоммерческих целях (в государственных, общественных или иных публичных интересах), включая печатную продукцию, размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и других средствах массовой информации.

Даю согласие на обработку персональных данных, согласно Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ. Персональные данные будут использованы для оформления документов и связи со мной. Данные не передаются третьим лицам и не могут быть использованы в любых других целях, кроме обозначенных выше.

Согласен на возможное ограничение доступа ребенка в использовании мобильных устройств, а также средств доступа к сети интернет.

Даю согласие на отказ от курения в том числе табака и электронных сигарет, употребления курительных смесей, употребления токсических, наркотических веществ, алкогольных напитков, самостоятельного купания в водоемах и покидание территории лагеря, нанесения физического вреда себе и другим детям. Нарушение этого правила влечет немедленное отчисление из лагеря и отправку домой за счет средств родителей (лиц, их заменяющих).

Дополнительная информация _____

« _____ » _____ 2023 г. _____ / _____
подпись / расшифровка Ф.И.О. родителя / законного представителя

Правила пребывания участников в военно-историческом лагере «Страна Героев»

В соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 сентября 2020 г. N 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи", установлены требования к пребыванию детей в организациях отдыха и оздоровления:

1. Общие положения

1.1. Все участники лагеря обязаны знать и соблюдать Положение и настоящие Правила пребывания.

1.2. Заезд участников каждой смены военно-исторического лагеря осуществляется одновременно, в первый день смены, на весь период смены. В случае выхода (выезда) указанных лиц за пределы лагеря в период работы смены возвращение указанных лиц в лагерь не допускается.

1.3. Родительские дни запрещены. Вход родителям на территорию центра запрещается по санитарным правилам и нормам. Посещение детей родителями и передача вещей запрещены.

1.4. В день начала смены каждый участник должен ознакомиться с требованиями безопасного пребывания, пройти инструктажи по технике безопасности и подписать согласие о соблюдении установленных правил.

2. Проживание на территории лагеря

2.1. Участники лагеря обязаны:

- присутствовать на мероприятиях, проводимых в лагере;
- выполнять распоряжения и рекомендации вожатых, инструкторов и преподавателей, связанные с организацией проживания, дисциплиной и выполнением программы лагеря;
- находиться в местах своего проживания в ночное время с 23:00 до 08:00 часов. В этот период запрещается передвигаться по территории проживания участников, громко разговаривать, петь, играть на гитаре, кричать, слушать музыку с использованием звукоусиливающей аппаратуры и совершать иные действия, сопровождающиеся шумом.

2.2. Участники лагеря имеют право:

- принимать участие во всех мероприятиях, проводимых в лагере в соответствии с выбранным тематическим направлением;
- быть достойным представителем своей делегации;
- досрочно убыть из лагеря в сопровождении одного из родителей или иного законного представителя, на основании заявления.

2.3. Участникам лагеря запрещается:

- проносить, хранить, употреблять и распространять наркотические вещества и психотропные препараты, алкогольные напитки, табачные изделия;
- без согласования с вожатым, инструктором или преподавателем изменять местонахождение имущества и оборудования лагеря;
- мешать участию в мероприятиях, проводимых в лагере другим участникам;
- употреблять ненормативную лексику;
- нарушать нормы поведения в общественных местах;
- проносить на территорию животных, огнестрельное оружие, в том числе травматическое и газовое, а также различные виды холодного оружия, взрывоопасные вещества, легковоспламеняющиеся материалы;

2.4. На протяжении всего заезда обязательное проведение «утренних фильтров» с термометрией с использованием бесконтактных термометров среди детей и сотрудников с целью своевременного выявления и изоляции детей и взрослых с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой, исключив скопление детей при проведении «утреннего фильтра». Дистанционное измерение температуры тела детей и персонала проводится не менее 2-х раз в день (утро - вечер). В случае выявления лиц с признаками инфекционных заболеваний (респираторными, кишечными, повышенной температурой тела) обеспечивается незамедлительная изоляция их в условиях изолятора до приезда представителей (родителей, опекунов).

3. Меры безопасности и ответственность участников

3.1. Во время проведения учебных занятий и участия в мероприятиях лагеря участники обязаны соблюдать меры безопасности и выполнять все распоряжения инструктора, вожатого и преподавателя.

3.2. В случае чрезвычайных происшествий участники лагеря обязаны сообщить об этом вожатому, инструктору или преподавателю.

3.3. При передвижении по дорогам общего пользования участники лагеря обязаны соблюдать правила дорожного движения.

3.4. Участники несут ответственность за причиненный имуществу, оборудованию, инвентарю материальный ущерб или его потерю в установленном Законом порядке.

3.5. Участники, нарушившие настоящие Правила, по решению руководства лагеря исключаются из числа участников, им прекращается допуск на все мероприятия лагеря, и они должны покинуть в течении суток территорию лагеря в сопровождении одного из родителей или иного законного представителя.

3.6. Персональные данные исключенных участников вносятся в базу данных нарушителей правил лагеря и направляются в направившие их организации.

4. Ответственность родителей

4.1. Родители (законные представители) согласны с участием ребенка в образовательных, спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых в рамках утвержденной программы смены. В целях повышения заинтересованности ребенка в проводимых мероприятиях родители согласны на ограничение доступа ребенка в использовании мобильных устройств, а также средств доступа к сети Интернет и иным развлекательным приложениям. Мобильная связь на территории неустойчивая.

4.2. Родители обязаны проинформировать вожатого об индивидуальных особенностях ребенка: психологических, поведенческих, физиологических. О наличии аллергических реакций, хронических заболеваниях, и т. д. В случае, если у ребенка с собой какие-либо лекарственные препараты - обязательно предупредить об этом медперсонал и вожатого. Индивидуальные лекарственные препараты будут храниться в медпункте, применяться по инструкции. Сдавать в медпункт подписанными с указанием ФИО в упаковке.

4.3. Родители (законные представители) уведомлены об угрозе распространения и заражения COVID-19. В случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка, выражают согласие на госпитализацию, экстренное оперативное лечение, и на иные экстренные медицинские меры, необходимые для сохранения жизни и здоровья ребенка.

4.4. Родители (законные представители) проинформированы и согласны с тем, что ради здоровья, безопасности и благополучия всех детей и сотрудников детского лагеря ребенок должен соблюдать правила и нормы поведения, установленные в военно-историческом лагере «Страна Героев». В период пребывания ребенка в военно-историческом лагере «Страна Героев» родители (законные представители) согласны на его(ее) участие в интервью, фото и видео съемке, и разрешают редактировать и использовать в некоммерческих целях фотографии и видеозаписи, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах информации.

4.5. Родитель обязан объяснить ребёнку, что необходимо внимательно следить за состоянием своего здоровья и своевременно обращаться к вожатому или медицинским работникам лагеря за помощью на стадии появления первых признаков любого физического недомогания, не дожидаясь, пока признаки заболевания перерастут в болезнь.

4.6. Забрать ребенка из лагеря, в том числе по завершению лагерной смены, могут только родители (лица их заменяющие) на основании заявления и паспорта. Родителям в состоянии алкогольного, наркологического и иного вида опьянения дети не выдаются.

5. Права организаторов военно-историческом лагере «Страна Героев»

5.1. Организаторы военно-исторического лагеря «Страна Героев» имеют право досрочно прекратить пребывание ребенка в лагере за грубое нарушение правил пребывания в центре, а именно: совершение ребенком действий и поступков, оскорбляющих и унижающих достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающим, курение, употребление наркотических, психотропных веществ, алкогольных напитков, в том числе пива, утрату и порчу имущества центра и других отдыхающих детей.

5.2. Телефон службы по работе с участниками: 8 (800) 777-68-43.

5.3. Все заявления, уведомления и пр. документация, необходимая для информирования сторон, направляется на официальный адрес электронной почты: VIL@STRANAGEROE.V.RU.

**Согласие родителей (законных представителей) участников ВИЛ «Страна Героев»
на медицинское вмешательство**

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

являясь родителем / законным представителем _____
(Ф.И.О. ребёнка)

на основании Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю согласие медицинским работникам лагеря на оказание медицинской помощи:

– медицинский осмотр при заезде ребенка в лагерь, каждые семь дней смены, согласно СанПиНа 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей»;

– проведение медицинского осмотра детей в первый день работы лагеря (или накануне открытия) с целью выявления больных;

– распределение детей на медицинские физкультурные группы;

– информирование сотрудников (начальника учреждения, вожатых, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья детей;

– коррекция режима и нагрузок для детей с отклонениями в состоянии здоровья;

– систематический контроль за состоянием здоровья детей, особенно имеющих отклонения; активное выявление заболевших;

– контроль за соблюдением детьми правил личной гигиены;

– ежедневный амбулаторный прием детей;

– доврачебную медицинскую помощь;

– своевременную изоляцию больных, организацию лечения и ухода за детьми, находящимися в изоляторе;

– амбулаторно-поликлиническую помощь, в т. ч. по педиатрии и стоматологии, медицинскую помощь по физиотерапии и бальнеологии;

– в случае дифференциальной диагностики заболеваний, угрозе жизни и здоровью лагерь вправе обратиться за консультационной и лечебной помощью в краевые учреждения здравоохранения;

– госпитализацию по медицинским показаниям детей в лечебно-профилактическое учреждение;

– при несчастных случаях – на оказание неотложной медицинской помощи, транспортировку в ближайший стационар;

– осмотр детей на педикулез, чесотку, микроспорию.

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.

« _____ » _____ 2023 г. и действует на время пребывания моего ребенка в лагере.

подпись

расшифровка Ф.И.О. родителя / законного представителя

Уведомление участника ВПЛ «Страна Героев» /законного представителя участника о его правах и обязанностях при оказании медицинской помощи в лагере

В соответствии с нормами Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан N 5487-1 от 22 июля 1993 г. (далее - Основы), наименование лагеря подтверждает гарантию сохранения конфиденциальных сведений, составляющих врачебную тайну _____

(Ф.И.О. ребёнка)

и информирует о том, что при обращении за медицинской помощью и ее оказании в лагере «Белые камни», отдыхающий имеет право на: уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала; обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, в соответствии со статьей 61 Основ; а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

Отдыхающий (родитель, законный представитель отдыхающего до 15 лет) уведомлен, что организация имеет право без согласия пациента или его законного представителя разгласить конфиденциальные сведения в следующих случаях: в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю; при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений; по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством; в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет (для больных наркоманией - до 16 лет) для информирования его родителей или законных представителей; при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий; в целях проведения военно-врачебной экспертизы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Отдыхающий обязуется соблюдать правила внутреннего распорядка Лагеря, лечебно-охранительный режим, а также в целях получения лучших результатов не скрывать и представить лечащему врачу достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья: об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных средств, о всех перенесенных ранее и имеющихся в настоящее время заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, сообщать правдивые сведения о своей наследственности, о злоупотреблении алкоголем, наркотическими средствами, психотропными или токсическими веществами, об одновременном лечении у других специалистов и выполнении их рекомендаций.

В случае нарушения указанных прав отдыхающий (родитель, законный представитель отдыхающего до 15 лет) может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лагеря "Белые камни".

Я, _____, своей подписью удостоверяю, что текст мною прочитан, мне понятно содержание и назначение данного документа. Получив полную информацию о правах моего ребенка и обязанностях, даю свое согласие на предоставление АУ ФОЦ "Белые камни" сведений о фактах обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе, в том числе через средства телефонной связи, а также в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания следующим лицам:

(Ф.И.О., контактный телефон)

« _____ » _____ 2023 г. _____ / _____
подпись расшифровка Ф.И.О. родителя / законного представителя

Если пациент по каким-либо причинам не может собственноручно подписать данный документ, настоящий документ заверяется двумя подписями уполномоченных сотрудников организации:

« _____ » _____ 2023 г. _____ / _____
подпись расшифровка Ф.И.О. родителя / законного представителя

Согласие на размещение видео и фотоизображений или другой личной информации ребенка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «о персональных данных» и со статьей 152.1. Гражданского кодекса Российской Федерации

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

являясь родителем (законным представителем) _____,
(Ф.И.О. ребёнка)

настоящим _____ свое согласие на размещение видео- и фотоизображений, моего ребенка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и других средствах массовой информации. Настоящее согласие дано мной для Общероссийской общественно-государственной организации «Российское военно-историческое общество» и Автономной некоммерческой организации «Агентство развития внутреннего туризма» (АНО «АРВТ») бессрочно.

Я так же даю свое согласие в соответствии со ст.152.1 ГК РФ на обнародование путем показа в любых сочетаниях и/или отдельно во всех видах и системах Бесплатного, Платного, Основного (Базового), Наземного (эфирного), Спутникового, Кабельного, Мобильного, Интернет-телевидения и дальнейшее использование фото- и видеоизображения моего ребенка, полученного при съемке.

По требованию родителей или иных законных представителей согласие отзывается письменным заявлением.

« _____ » _____ 2023 г. _____ / _____
подпись / расшифровка Ф.И.О. родителя / законного представителя

**Список рекомендуемого личного имущества участника
военно-исторического лагеря «Страна Героев»**

Одежда	<ul style="list-style-type: none"> джинсы/штаны • шорты/юбка • теплый свитер/водолазка • дождевик • спортивный костюм • белье (несколько смен) • носки/колготки (несколько пар) • пижама • головной убор • брючный ремень черного цвета • футболка белого/синего/красного (выбрать один цвет)
Обувь	<ul style="list-style-type: none"> • кроссовки/кеды • тапочки/резиновые шлепки/сланцы • сандалии/босоножки
Гигиенические принадлежности	<ul style="list-style-type: none"> • зубная паста и щетка • шампунь • расческа • мыло • гель для душа • мочалка • полотенца • носовой платок • туалетная бумага • влажные/сухие салфетки • ватные палочки/диски • кружка
Другое	<ul style="list-style-type: none"> • телефон • зарядное устройство для телефона • солнечные очки • спрей от насекомых • медицинский пластырь • другие необходимые электронные устройства • зарядки для всех личных электронных устройств • сидуха туристическая • фляжка/многоцветная бутылка для воды • электрический фонарь • иголка, нитки (белые и черные)
Лекарственные препараты	<ul style="list-style-type: none"> • Запрещены все лекарственные препараты. • Исключения составляют те препараты, которые необходимо постоянно принимать ребенку по назначению лечащего врача. Информация о диагнозе ребенка должны быть доведена до медицинского персонала лагеря. • Лекарство хранится в медицинском пункте и выдается отдыхающему для приема медицинским сотрудником.
Продукты	<ul style="list-style-type: none"> • Запрещены все скоропортящиеся продукты, в том числе мясные, рыбные, молочные продукты, фрукты и ягоды. • Разрешена вода в упаковке, печенье без начинки, конфеты карамель.

Участники и делегации участников вправе иметь дополнительное снаряжение и инвентарь, не запрещенный действующим законодательством Российской Федерации, для участия в лагере.

С правилами пребывания ознакомлен _____
 « _____ » _____ 2023 г. _____ / _____
 подпись _____ подпись _____
 _____ подпись _____ / _____
 _____ подпись _____ / _____