

Согласие родителей (законных представителей) на медицинское вмешательство

Я Иванов Иван Иванович, являясь родителем
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
(законным представителем) Иванова Петра Ивановича
(Ф.И.О. ребенка)

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 мероприятий по профилактике и раннему выявлению признаков заболевания коронавирусной инфекцией (COVID-19), согласно СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;

– 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, воспитателей, 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 «01» июня 2021 г. и действует на время пребывания моего ребенка в лагере.

Иванов
подпись

И.И.Иванов
расшифровка

Исполнительному директору
Общероссийской общественно-
государственной организации
«Российское военно-историческое общество»
Мартынюку Виталию Николаевичу
от Иванова Ивана Ивановича
проживающего по адресу: г. Москва
ул. Красивая г. 1 кв. 1
паспорт серии 1234 № 123456,
выдан УМВД России по г. Москве
дата выдачи 12.01.2010 г.

Согласие на обработку персональных данных

Я, Иванов Иван Иванович,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего
Иванова Петра Ивановича,
(Ф.И.О. ребенка)

принимающего участие в мероприятиях Общероссийской общественно-государственной организации «Российское военно-историческое общество» (далее — Организатор), 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 Организатору в связи с отношениями, возникающими между участниками принимающими участие в мероприятиях Организатора и Организатором.

Перечень моих, моего ребенка персональных данных, передаваемых Организатору 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.

Я даю согласие на обработку Организатором 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 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.

В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается по моему письменному заявлению.

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).

«01» июня 2021г. Иванов И.И.Иванов
подпись Ф.И.О.

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 мне разъяснены.

«01» июня 2021г. Иванов И.И.Иванов
подпись Ф.И.О.

Приложение № 4
Для участников ВИЛ
в Пензенской области

Директору ООО «Детский санаторий «Нива»
Кречетову Юрию Ивановичу

(наименование организации отдыха и оздоровления)

Иванова Ивана Ивановича,

Ф.И.О. гражданина, одного из родителей (законного представителя)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

адрес места жительства одного из родителей (законного представителя)

Гражданин Российской Федерации

сведения о гражданстве одного из родителей (законного представителя)

8 (900) 000 00 00

контактный номер телефона родителя (законного представителя) ребенка

nozta@nozta.ru

адрес электронной почты родителя (законного представителя) ребенка

Заявление

Я, Иванов Иван Иванович

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт серии 1234 номер 123456 выдан УМВД России по г. Москве

«12» января 2010 года

(в случае опекунов / попечителей указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

(адрес регистрации)

прошу зачислить моего ребенка «01» мая 2007 года рождения Иванова Петра Ивановича

(фамилия, имя, отчество ребенка)

на занятия Дополнительной общеразвивающей программы военно-исторического лагеря «Страна Героев», проводимой в период: с «01» июня 2021 года по «14» июня 2021 года.

Паспорт (свидетельство о рождении) ребёнка выдан «01» мая 2007 года
УМВД России по г. Москве, серия Ч321, № 654321, 02.05.2021 г.

(кем, серия, номер)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

(адрес регистрации)

Подтверждаю отсутствие _____ ограничений возможности

(отсутствие или наличие – необходимо указать)

здоровья и 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(а) и согласен с правилами пребывания ребенка в лагере. Подтверждаю свое согласие на передачу ценных вещей ребёнка на хранение в специально отведенные места (сейфы, камеры хранения), расположенные в лагере. Согласен (на), что в случае отказа от передачи материальных ценностей лагерь не несет за них никакой ответственности.

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: _____

«01» июня 2021 года

/ Иванов / И.И.Иванов /
подпись расшифровка

ОБЪЕДИНЕННЫЙ
ЗАПОВЕДНИК

Директору
муниципального автономного
учреждения загородного детского
оздоровительного лагеря «Огонек»
муниципального района Уфимский
район Республики Башкортостан
А.В. Астахову

От Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество родителя)
тел. 8 (900) 000 00 00

ЗАЯВЛЕНИЕ

на принятия ребенка в организацию отдыха детей и их оздоровления
сезонного или круглогодичного действия

Прошу Вас принять в ДОК «Березка», филиала МАУ ЗДОЛ «Огонек»

Иванова Петра Ивановича

(фамилия, имя, отчество ребенка)

«01» мая 2007 года рождения в период с «06» июня по «19» июня 2021 года.

Ответ прошу дать в устной форме.

Иванов

(подпись родителя)

И.И.Иван

(расшифровка подписи)

«06» июня 2021 года

(дата)

ОБРАЗЕЦ
ЗАПОЛНЕНИЯ

Приложение № 4
Для участников ВИЛ
в Ивановской области

Директору ДСОЛ «Строитель»
Герасимовой Ольге Владимировне
(наименование организации отдыха и оздоровления)
Иванова Ивана Ивановича,
Ф.И.О. гражданина, одного из родителей (законного представителя)
г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1
адрес места жительства одного из родителей (законного представителя)
Гражданин Российской Федерации
сведения о гражданстве одного из родителей (законного представителя)
8(900)0000000
контактный номер телефона родителя (законного представителя) ребенка
nozma@nozma.ru
адрес электронной почты родителя (законного представителя) ребенка

Заявление

Я, Иванов Иван Иванович _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт серии 1234 номер 123456 выдан УМВД России по г. Москве
_____ «12» января 2010 года

(в случае опекуна / попечителя указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1
_____ (адрес регистрации)

прошу зачислить моего ребенка «01» мая 2007 года рождения Иванова Петра Ивановича
_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

на занятия Дополнительной общеразвивающей программы военно-исторического лагеря «Страна Героев», проводимой в период: с «29» мая 2021 года по «11» июня 2021 года.

Паспорт (свидетельство о рождении) ребёнка выдан «01» мая 2007 года
УМВД России по г. Москве, серия Ч321, № 654321, 02.05.2021 г.
_____ (кем, серия, номер)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1
_____ (адрес регистрации)

Подтверждаю отсутствует _____ ограничений возможности
(отсутствие или наличие – необходимое указать)

здоровья и 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(а) и согласен с правилами пребывания ребенка в лагере. Подтверждаю свое согласие на передачу ценных вещей ребёнка на хранение в специально отведенные места (сейфы, камеры хранения), расположенные в лагере. Согласен (на), что в случае отказа от передачи материальных ценностей лагерь не несет за них никакой ответственности.

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: _____

«29» мая 201 года

/ Иванов / И.И.Иванов /
подпись расшифровка

ОБЪЕДИНЕННАЯ
ЗАПОВЕДНИКОВАЯ

Приложение № 4
Для участников ВИЛ
в Волгоградской области

Директору ДЛЮЛ «Лазурный»

Москалеву Михаилу Андреевичу

(наименование организации отдыха и оздоровления)

Иванова Увана Ивановича,

Ф.И.О. гражданина, одного из родителей (законного представителя)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

адрес места жительства одного из родителей (законного представителя)

Гражданин Российской Федерации

сведения о гражданстве одного из родителей (законного представителя)

8(900)0000000

контактный номер телефона родителя (законного представителя) ребенка

nozma@nozma.ru

адрес электронной почты родителя (законного представителя) ребенка

Заявление

Я, Иванов Иван Иванович

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт серии 1234 номер 123456 выдан УМВД России по г. Москве

«12» января 2010 года

(в случае опекунов / попечителей указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

(адрес регистрации)

прошу зачислить моего ребенка «01» мая 2007 года рождения Иванова Петра Ивановича

(фамилия, имя, отчество ребенка)

на занятия Дополнительной общеразвивающей программы военно-исторического лагеря «Страна Героев», проводимой в период: с «17» июля 2021 года по «30» июля 2021 года.

Паспорт (свидетельство о рождении) ребёнка выдан «01» мая 2007 года

УМВД России по г. Москве, серия Ч321, № 654321, 02.05.2021 г.

(кем, серия, номер)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

(адрес регистрации)

Подтверждаю отсутствует ограничений возможности

(отсутствие или наличие - необходимо указать)

здоровья и 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(а) и согласен с правилами пребывания ребенка в лагере. Подтверждаю свое согласие на передачу ценных вещей ребёнка на хранение в специально отведенные места (сейфы, камеры хранения), расположенные в лагере. Согласен (на), что в случае отказа от передачи материальных ценностей лагерь не несет за них никакой ответственности.

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: _____

« 17 » июля 2021 года

/ Иванов / И.И. Иванов /
подпись расшифровка

ОБРАЩЕНИЕ
ЗАПОЛНЕНИЕ

Директору ГППО «Центр детского отдыха и
оздоровления»

Богдановой Татьяне Тарасовне

(наименование организации отдыха и оздоровления)

Иванова Ивана Ивановича

Ф.И.О. гражданина, одного из родителей (законного представителя)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

адрес места жительства одного из родителей (законного представителя)

Гражданин Российской Федерации

сведения о гражданстве одного из родителей (законного представителя)

8 (900) 000 00 00

контактный номер телефона родителя (законного представителя) ребенка

notma@notma.ru

адрес электронной почты родителя (законного представителя) ребенка

Заявление

Я, Иванов Иван Иванович

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт серии 1234 номер 123456 выдан УМВД России по г. Москве

«12» января 2010 года

(в случае опекуна / попечителя указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

(адрес регистрации)

прошу зачислить моего ребенка «01» мая 2007 года рождения Иванова Петра Ивановича

(фамилия, имя, отчество ребенка)

на занятия Дополнительной общеразвивающей программы военно-исторического лагеря «Страна Героев», проводимой в период: с «21» июля 2021 года по «03» августа 2021 года.

Паспорт (свидетельство о рождении) ребёнка выдан «01» мая 2007 года

УМВД России по г. Москве, серия 4321, № 654321, 02.05.2021 г.

(кем, серия, номер)

г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

(адрес регистрации)

Подтверждаю отсутствующие ограничений возможности

(отсутствие или наличие – необходимо указать)

здоровья и 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(а) и согласен с правилами пребывания ребенка в лагере. Подтверждаю свое согласие на передачу ценных вещей ребёнка на хранение в специально отведенные места (сейфы, камеры хранения), расположенные в лагере. Согласен (на), что в случае отказа от передачи материальных ценностей лагерь не несет за них никакой ответственности.

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: _____

«21» июля 201 года

/ Иванов / И.И.Иванов /
подпись расшифровка

ОБРАТНО
ЗАПОЛНЕНИЕ

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

В соответствии с постановлением Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 июня 2020 № 16 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (ред. от 02.12.2020) 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 воспитателя 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 воспитателя. 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 важность необходимости следить за состоянием собственного здоровья и своевременного обращения к воспитателям или медикам 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@ANOARVT.RU.

С правилами пребывания ознакомлен _____

Иванов
подпись

И.И.Иванов

Ф. И. О. родителя

УВЕДОМЛЕНИЕ
отдыхающего (законного представителя)
о его правах и обязанностях при оказании медицинской помощи в детском оздоровительном лагере

В соответствии с нормами Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан N 5487-1 от 22 июля 1993 г. (далее - Основы) ДСОЛ «Строитель» (название лагеря) подтверждает гарантию сохранения конфиденциальных сведений, составляющих врачебную тайну Иванова Петра Ивановича

(фамилия, имя, отчество отдыхающего)

и информирует о том, что при обращении за медицинской помощью и ее оказании в ДСОЛ «Строитель» 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 организации, 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 ДСОЛ «Строитель» (название лагеря).

Я, Иванов Иван Иванович, 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 ДСОЛ «Строитель» (название лагеря) 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: Иванов Иван Иванович, тел. 8(900) 000 00 00

(фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

«21» июля 2021 г. / Иванов / И.И. Иванов
подпись расшифровка

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

«21» июля 2021 г. / Иванов / И.И. Иванов
подпись расшифровка

Согласие

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

Я, Уванов Иван Уванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

«01» января 1970 г. рождения, зарегистрированный по адресу: г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

в интересах несовершеннолетнего Уванова Петра Уванович

«01» мая 2007 г. рождения зарегистрированного по адресу г. Москва, ул. Красивая д. 1, кв. 1

в соответствии с действующим законодательством РФ, инструкциями и рекомендациями органов исполнительной власти РФ, локальными нормативно-правовыми актами учреждения проинформирован (-а) сотрудником организации отдыха детей и их оздоровления

ДСОЛ «Строитель»

(полное наименование организации)

Герасимовой Ольгой Владимировной

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

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, работником учреждения 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 учреждении отдыха детей и их оздоровления, расположенного по адресу: Увановская область, Итежковский район, Большекложковское сельское поселение, ДСОЛ «Строитель»

Мне разъяснено, что:

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

- 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 РФ, средств личной гигиены для ребенка осуществляется только через официальных представителей организации отдыха детей и их оздоровления, в офисе организации расположенном по адресу Увановская область, Итежковский район, Большекложковское сельское поселение, ДСОЛ «Строитель»

- при передаче дополнительных вещей, продуктов питания, разрешенных на территории организации отдыха детей и их оздоровления, перечень которых утвержден действующим санитарным законодательством РФ, 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 учреждение отдыха детей и их оздоровления незамедлительно проинформировать об этом организацию по телефону 8(900) 000 00 00

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.

Сотрудником организации 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.

Иванов Иван Иванович, тел. 8(900) 000 00 00

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

Иванов

(подпись)

И.И.Иванов

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного представителя гражданина)

Иванов

(подпись)

И.И.Иванов

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника организации)

«29» мая 2021 г.

(дата оформления)

ОБЪЕДИНЕНИЕ
ЗАПОЛНЕНИЯ

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 РФ

Я, Иванов Иван Иванович,
являясь родителем (законным представителем) Иванова Петра Ивановича
(ФИО ребенка)

настоящим подтверждаю свое согласие на размещение видео- и фотоизображений, моего ребенка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Настоящее согласие дано мной бессрочно. По требованию родителей или иных законных представителей согласие отзывается письменным заявлением.

«29» мая 2021 г.

/ Иванов / И.И.Иванов /
подпись расшифровка

ОБРАЩЕНИЕ
ЗАПОЛНЕНИЯ