

Прием детей в ГБУ ДО ЦОО «Березняки» производится в день начала заезда, указанный в данном договоре, при наличии следующих документов:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копии медицинского страхового полиса;
- медицинской справки, установленного образца (**форма № 079**), с указанием перенесённых заболеваний, отметкой о карантине в школе и классе, прививках от кори, паротита, дифтерии, гепатита В, краснухи, об имеющихся медицинских противопоказаниях и группе здоровья;
- справки из поликлиники (СЭС) об отсутствии карантина и контакта **по COVID-19 и по кори** (**это должно быть прописано в справке**) по адресу не ранее чем за 3-ое суток до заезда в ГБУ ДО ЦОО «Березняки»;
- результатов анализа на энтеробиоз, гельминтов, я/глист (не ранее чем за 10 суток до заезда).

**Согласие родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных ребенка (подопечного)**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя полностью)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

(кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие ГБУ ДО ЦОО «Березняки», расположенному по адресу: 188523, Ленинградская область, Ломоносовский район, д.Лопухинка, ул. Детства, 1, на обработку персональных данных своего ребенка (подопечного)

(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- данные медицинского полиса;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка (подопечного) в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – районным медицинским учреждениям, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что ГБУ ДО ЦОО «Березняки» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка (подопечного) в ГБУ ДО ЦОО «Березняки».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

**Информационное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

Об исполнении требования статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

Я, \_\_\_\_\_  
(ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ))

\_\_\_\_\_  
(ПАСПОРТ (СЕРИЯ, НОМЕР, ВЫДАН))

с требованиями медицинского отбора и правилами ГБУ ДО ЦОО «Березняки» **ознакомлен(а)** и подтверждаю, что мой ребенок **не имеет ограничений** по состоянию здоровья для пребывания в ГБУ ДО ЦОО «Березняки».

Я  даю  
 не даю

разрешение медицинскому персоналу оказывать первую неотложную медицинскую помощь, в случае необходимости осуществлять консультации узких специалистов ГБУЗ «Ломоносовская МБ»: выполнять рентгеновские снимки, необходимые анализы, инъекции и проводить лечение моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ДАТА РОЖДЕНИЯ)

В случае заболевания моего ребенка и /или необходимости экстренной медицинской помощи прошу связаться со мной по телефону

Я обязуюсь в случае моего отказа от медицинского обслуживания сотрудниками медицинской части лагеря и (или) ГБУЗ ЛО "Ломоносовская" самостоятельно забрать моего ребенка из ГБУ ДО ЦОО «Березняки»

Обращаю Ваше внимание, что моему ребенку необходимо продолжить противорецидивное лечение по назначению лечащего врача (копию листа назначений прилагаю). В связи, с чем у моего ребенка имеются лекарственные препараты (наименование и количество)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Прошу врача лагеря взять на контроль прием моим ребенком лекарственных средств.

Обращаю Ваше внимание, что у моего ребенка имеется аллергия :  
на лекарственные препараты \_\_\_\_\_

на продукты питания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись / Расшифровка подписи

\*для детей 7 - 9-летнего возраста

Директору  
ГБУ ДО ЦОО «Березняки»  
Н.В. Федоровой

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Паспорт - № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
как законный представитель на основании свидетельства о рождении  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
даю согласие на участие в общественно - полезном труде своего(ей) сына (дочери),

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

в период пребывания в ГБУ ДО ЦОО «Березняки» в соответствии с требованиями  
техники безопасности и охраны труда:

- а) самообслуживание - уборка постели, содержание в чистоте обуви и одежды;
  - б) общественно полезный труд - привлечение к несложным работам по уходу за помещениями, уход за участком территории лагеря вблизи отряда,
- в целях формирования у него трудовых навыков, воспитания сознательного отношения к труду и экологического воспитания на основании «Закона об образовании» ст.34 п.4 «Основные права обучающихся и меры их социальной поддержки и стимулирования».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

\*для детей 10-17 летнего возраста

Директору  
ГБУ ДО ЦОО «Березняки»  
Н.В. Федоровой

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Паспорт - № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
как законный представитель на основании свидетельства о рождении  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

в период пребывания в ГБУ ДО ЦОО «Березняки» в соответствии с требованиями  
техники безопасности и охраны труда:

- а) самообслуживание - уборка постели, содержание в чистоте обуви и одежды;
- б) общественно полезный труд:
  - привлечение к несложным работам по уходу за помещениями, уход за участком территории лагеря вблизи отряда;
  - уборка игровых комнат (наведение порядка после игр, мероприятий).
- в) оформление отрядного уголка, выставки рисунков, изготовление игр и игрушек, вспомогательные работы в кружках, спортивных секциях, участие, в оформлении и благоустройстве отрядных и костровых мест,  
в целях формирования у него трудовых навыков, воспитания сознательного отношения к труду и экологического воспитания на основании «Закона об образовании» ст.34 п.4 «Основные права обучающихся и меры их социальной поддержки и стимулирования».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Директору  
ГБУ ДО ЦОО «Березняки»  
Н.В. Федоровой

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу:

Паспорт - № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
как законный представитель несовершеннолетнего на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

даю согласие на обучении в объединении дополнительного образования (кружки, студии, секции) своего(ей) сына (дочери), \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в период пребывания в ГБУ ДО ЦОО «Березняки» в соответствии с соблюдением требований техники безопасности и охраны труда, в целях формирования права на свободный выбор мнений и убеждений, развитие личности на основании «Закона об образовании» ст.12 «Образовательные программы», приказа Министерства просвещения РФ от 09.22.2018 № 196.

| № п/п | Наименование программы  | Согласие                 |
|-------|---|--------------------------|
| 1.    | Дополнительная общеразвивающая программа «Ларец Фантазий» (художественной направленности)               | <input type="checkbox"/> |
| 2.    | Дополнительная общеразвивающая программа «Общая физическая подготовка» (спортивная направленность)      | <input type="checkbox"/> |
| 3.    | Дополнительная общеразвивающая программа «Прайм-тайм: Поколение следопытов: История»                    | <input type="checkbox"/> |
| 4.    | «Мастерская завтрашнего дня» Программа профориентации и трудового воспитания.                           | <input type="checkbox"/> |
| 5.    | Дополнительная общеразвивающая программа «Песня в подарок» (социально-гуманитарной направленности)      | <input type="checkbox"/> |
| 6.    | Дополнительная общеразвивающая программа секции «Флорбол» (физкультурно-оздоровительной направленности) | <input type="checkbox"/> |

\*С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ФОТО И ВИДЕОСЪЁМКУ СЫНА (ДОЧЕРИ) И ДАЛЬНЕЙШЕГО  
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ  
ФОТОГРАФИЧЕСКИХ СНИМКОВ И ВИДЕО МАТЕРИАЛА**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт - № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,

как законный представитель на основании свидетельства о рождении

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

настоящим актом даю согласие на фото и видео съемку своего сына (дочери) в Государственном бюджетном учреждении дополнительного образования "Центр оздоровления и отдыха «Березняки», с дальнейшим их использованием в рекламных целях учреждения, размещения на официальном сайте **ГБУ ДО ЦОО «Березняки»**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (дата рождения) ребенка)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото и видео съемки моего сына (дочери), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование фото и видео материалов моего сына (дочери).

ГБУ ДО ЦОО «Березняки» гарантирует, что обработка фото и видео материалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я, проинформирован(а), что **ГБУ ДО ЦОО «Березняки»** будет обрабатывать фото и видео материалы автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации в **ГБУ ДО ЦОО «Березняки»**.

Согласие может быть отозвано по моему письменному (устному) заявлению.

Я, подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего сына (дочери).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Расшифровка подписи

Директору  
ГБУ ДО ЦОО «Березняки»  
Н.В. Федоровой

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

### УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Паспорт - № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
как законный представитель несовершеннолетнего (Ф.И.О., дата рождения) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выданного \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ознакомлен(а) с неблагоприятной ситуацией по риску распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в городе Санкт-Петербург и Ленинградской области.

Самостоятельно принял(а) решение об отдыхе в период \_\_\_\_\_ летней оздоровительной смены с «\_\_» \_\_\_\_\_ **2023 года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года** (даты смены) своего ребенка в ГБУ ДО ЦОО «Березняки» и несу полную ответственность за принятое решение.

Дополнительно сообщаю что с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года (срок за 14 дней до начала смены) наша семья **выезжала/ не выезжала** (нужное подчеркнуть, указать страну и период пребывания) за пределы РФ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись / Расшифровка подписи