

**Анкета для программы детского отдыха  
заполняется родителями или опекунами**

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

	<b>Мама</b>	<b>Папа</b>
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Телефон дом.		
Телефон рабочий		
Телефон моб.		
e-mail		

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

Кем доводится		
Фамилия		
Имя/Отчество		
Домашний адрес Страна/индекс		
Телефоны дом./раб.	дом	раб
Телефон моб.		

**Дополнительные сведения о ребёнке:**

Страдает ли аллергией, на что конкретно?	
Были ли хирургические операции?	
Бойтся ли закрытого или открытого пространства?	
Страдает провалами памяти, обмороками?	
Укачивает ли при движении (в автомобиле, на море)?	
Увлечения Вашего ребенка (кружки, секции, хобби и т.д.)	
Есть ли противопоказания для занятия спортом?	

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

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

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

Часто ли ребенок болеет? Если да, то чем? Хронические заболевания	
Какие инфекционные болезни перенес, возможно ли обострение?	
Были ли травмы (переломы, ушибы, сотрясения и т.п.) за последние полгода	
<b>Подробнее о проблемах:</b>	

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

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

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

**Ваши пожелания к нам** (регулировать выдачу денег, обязательно или нет поехать с отрядом на экскурсию и др.) \_\_\_\_\_

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

В случае нарушения этого **ЗАКОНА** ребенок будет отправлен домой!

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

Для оформления ребенка в лагерь требуются нижеперечисленные документы.

Для Вашего удобства просим скачать и заполнить заявления и анкету заранее и разложить все документы по двум категориям: "Для регистрации" и "Медицинские документы"

## Пакет "Для регистрации":

1. Путевка\договор об оказании туристических услуг;
2. Копия свидетельства о рождении/паспорта ребенка;
3. Копия документа, удостоверяющего личность одного из законных представителей (родители, опекуны);
4. Анкета ребенка;
5. Согласие на обработку персональных данных (один экземпляр);
6. Согласие на использование фото и видео съемки;
7. Доверенность в случае если ребенка забирает из лагеря не законный представитель (в свободной форме).

## Пакет "Медицинские документы":

1. Копия свидетельства о рождении/паспорта ребенка;
2. Копия документа, удостоверяющего личность одного из законных представителей (родители, опекуны);
3. Анкета ребенка;
4. Согласие на медицинское вмешательство;
5. Медицинская справка по форме №079-У;
6. Справка форма 063-У или копия прививочной карты;
7. Справка об отсутствии чесотки и педикулеза;
8. Справка с результатами анализов на энтеробиоз и яйцеглист (действительна в течении 10 дней с момента получения)
9. Медицинская справка от дерматолога (педиатра) о состоянии кожных покровов и педикулезе. Справку необходимо взять не ранее, чем за семь дней до начала смены;
10. Медицинская справка об отсутствии контактов с инфекционными больными (ковид включить обязательно!). Справка берется за три дня до отъезда в СЭС по месту жительства либо в инфекционном кабинете поликлиники и заверяется печатью;
11. Копия свидетельства ОМС (обязательное медицинское страхование);
12. Расписка об отказе от прививок (при необходимости);
13. Тест на COVID-19 методом ПЦР если ваш район обозначен "Красной зоной" (сделанный не позднее 48 часов до момента приезда в лагерь).

Администрации ООО УК «КРЫМ-ИНВЕСТ-ТУР»

от \_\_\_\_\_

Расписка

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО полностью)

заявляю об отсутствии всех профилактических прививок и отказе от них у моего ребенка \_\_\_\_\_

направляющегося в ваш лагерь. В случае вакцинации ребенка без моего ведома и согласия буду обращаться в суд с иском о возмещении морального, а в случае поствакцинального осложнения и материального ущерба.

Основания:

1. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1, статьи 32 (Согласие на медицинское вмешательство) и 33 (Отказ от медицинского вмешательства);
2. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», статья 5 (Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики) и статья 11 (О проведении вакцинации с согласия родителей несовершеннолетних).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

законный представитель ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

1. выражаю \_\_\_\_\_  
( согласие, отказываюсь - заполняется собственноручно)

**на (от) проведение(я) медицинских вмешательств** включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств (инъекция, капельница, трахеостомия), на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082)

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

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

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

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

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

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

«Расписался в моем присутствии»

Врач: \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

# ЗАЯВЛЕНИЕ

## О согласии родителей на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

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

(Дата выдачи, организация, выдавшая документ)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество 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) обществу с ограниченной ответственностью Управляющей Компании «КРЫМ-ИНВЕСТ-ТУР» (ООО УК «КРЫМ-ИНВЕСТ-ТУР») расположенному по адресу: 297493 Республика Крым, город Евпатория, пгт. Заозерное ул. Аллея Дружбы, д. 11 В, (далее - оператор) 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 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## СОГЛАСИЕ

**родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на фото и видеосъемку, размещение фотографий и/или другой личной информации (фамилия, имя) ребенка на информационных стендах, выставках, новостных каналах, страницах лагеря в соцсетях и сайте ДОЛ ПАРУС.**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2023 года

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(ФИО несовершеннолетнего)

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года

приходящегося мне \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на фото и видеосъемку в одетом виде моего ребенка в ООО УК «КРЫМ-ИНВЕСТ-ТУР» ДОЛ ПАРУС.

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов и других личных данных (фамилия, имя) несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- Размещение на официальном сайте ООО УК «КРЫМ-ИНВЕСТ-ТУР» ДОЛ ПАРУС;
- Размещение на информационных стендах ООО УК «КРЫМ-ИНВЕСТ-ТУР» ДОЛ ПАРУС
- Размещение на выставках ООО УК «КРЫМ-ИНВЕСТ-ТУР» ДОЛ ПАРУС
- Размещение в социальных сетях ООО УК «КРЫМ-ИНВЕСТ-ТУР» ДОЛ ПАРУС

Я информирован(а), что ООО УК «КРЫМ-ИНВЕСТ-ТУР» ДОЛ ПАРУС гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами ООО УК «КРЫМ-ИНВЕСТ-ТУР» ДОЛ ПАРУС

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

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

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)