

### Информированное соглашение с лагерем

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ телефон для связи \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

#### Информированное согласие об участии в программе Лагеря, обязательства.

Я понимаю, что участие в программе Лагеря влечет за собой риск получения травм по причине физических нагрузок. Я также понимаю, что участие в мероприятиях является полностью добровольным и требует от Ребенка соблюдения всех инструкций, правил пребывания и исполнение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации лагеря, педагогов и службы административно-хозяйственного отдела. Я знаю, что должностные лица лагеря, определенные приказом его руководителя, несут ответственность за жизнь и здоровье Ребенка. Лагерь оказывает практическую помощь в оформлении документов для страхования жизни, здоровья детей на период их пребывания в организации отдыха и оздоровления. Лагерь оказывает организационную помощь в получении страховки от страховой компании в случае нанесения ущерба здоровью ребенка в период пребывания в организации отдыха и оздоровления в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я разрешаю участие Ребенка

\_\_\_\_\_ в мероприятиях программы Лагеря.

Я также разрешаю воспроизведение, продажу, экспозицию, радиовещание, электронное хранение, и /или распространение фотографий/фильмов/видеокассет/электронных презентаций и /или звуковых записей с участием Ребенка без ограничений, по усмотрению Лагеря, и отказываюсь от любого права на компенсацию и вознаграждение за любое из вышеперечисленных.

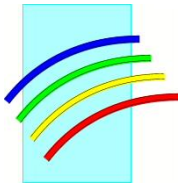
**Примечание:** В связи с многообразием программ и мероприятий в целях обеспечения безопасности пребывания Ребенка в Лагере, администрация Лагеря просит Вас ознакомить ребенка с нижеперечисленными ограничениями, при его участии в программе Лагеря.

Перечислите ограничения ребенка, если таковые \_\_\_\_\_ имеются: \_\_\_\_\_

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребёнка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_



**Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего  
(недееспособного)**

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
основной документ, удостоверяющий личность (паспорт), \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ являясь \_\_\_\_\_ законным  
представителем (опекуном) несовершеннолетнего (недееспособного) \_\_\_\_\_

на основании п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ (п. 2. ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 г. N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве"), настоящим даю свое согласие МАООУ «Пансионат «Радуга» на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг, обеспечения организации учебного процесса, ведения статистики, обеспечения организации отдыха и оздоровления ребенка, наиболее полного исполнения учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- адрес места жительства;
- социальное положение;
- образование;
- оценки успеваемости ребенка;
- учебные работы ребенка;
- семейное положение;
- состояние здоровья;
- реквизиты полиса ОМС (ДМС);
- фото-видео материалы с изображением ребенка, прямые трансляции (эфир).

Настоящее согласие действует со дня подписания до отзыва согласия.

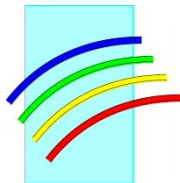
Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 10 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить меня в письменной форме.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребёнка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_



### Медицинская информация о состоянии здоровья

Фамилия, имя, отчество ребенка: \_\_\_\_\_

#### История здоровья (заполняется родителем)

Есть ли у вашего ребенка в настоящее время или когда-либо он лечился от любых из следующих заболеваний?

ДА	НЕТ	Заболевания	Пояснения
		Сахарный диабет	
		Приобретенный или врожденный порок сердца/ сердечный приступ/боль в груди (стенокардия)/ шумы в сердце/ ишемическая болезнь сердца Любые операции на сердце или процедуры. Объясните все ответы «да».	
		Инсульт	
		Бронхиальная астма	
		Хронические заболевания легких	
		Мышечное/скелетное состояние/проблемы мышц и костей	
		Травма головы/сотрясение головы	
		Психические/психологические или эмоциональные расстройства	
		Поведенческие /неврологические расстройства	

**Я подтверждаю**, что сообщил о здоровье своего ребенка достаточно, чтобы быть уверенным, что участие его в активных занятиях, соревнованиях в лагере не нанесет вреда его здоровью и не вызовет никаких негативных реакций.

**Я даю добровольное информированное согласие на проведение медицинских вмешательств** моему ребенку при оказании первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в оздоровительной и медицинской организации. Я даю информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи, в доступной для меня форме, а также уведомлен в том, что при оказании неотложной и скорой медицинской помощи я буду информирован по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку решение об объеме и виде медицинского вмешательства определяют врачи медицинской организации.

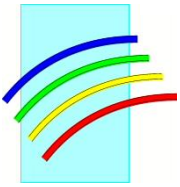
В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, порядке оказания медицинской помощи.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, работнику оздоровительной организации.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_



**Дети в начале смены пройдут инструктаж о том, что нельзя делать самостоятельно в лагере или делать только при помощи своих педагогов-организаторов (вожатых). Инструктаж проходит в виде беседы. После нее каждый ребенок распишется лично о том, что он ознакомлен с этими ограничениями и несет ответственность за несоблюдение этих ограничений. Просьба к родителям еще раз перед поездкой в лагерь поговорить на эти темы с вашим ребенком во избежание несчастных случаев на отдыхе в нашем лагере.**

**Основные ограничения при нахождении ребенка в МАООУ «Пансионат «Радуга»:**

1. Привозить в лагерь спиртное, курительные и наркотические вещества. Употреблять их.
2. Употреблять в речи ненормативную лексику и грубые выражения.
3. Привозить предметы, способные причинить вред здоровью (ножи, шокеры и т. д.).
4. Вставать на подоконники, балконные перила, снимать москитную сетку.
5. Бросать камни и другие предметы в людей, животных и птиц.
6. Выходить самостоятельно за территорию лагеря.
7. Употреблять в пищу незнакомые растения, ягоды и грибы.
8. Разводить огонь в помещениях, на территории.
9. Пользоваться своими привезенными электроприборами.
10. Портить и наносить вред имуществу лагеря.
11. Открывать электрошкафы, подходить к трансформаторной станции.
12. Выходить на спортивные мероприятия в обуви и одежде, не предназначенной для спорта.
13. Во время спортивных мероприятий толкать друг друга и ставить подножки.
14. Мешать другим отдыхающим отдыхать во время тихого часа, отбоя.
15. В зрительном зале близко подходить к светодиодному оборудованию.
16. Заниматься самолечением (без назначения врача), хранить лекарственные препараты в отряде.
17. Нарушать дисциплину в душевых.
18. Бегать по столовой.
19. Нарушать режим дня.
20. **За противоправные действия детей в лагере ответственность несут родители или законные представители детей. Лагерь не несет ответственности за воспитание детей. Это ответственность родителей.**

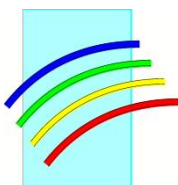
**Обращаем внимание на то, что за сохранность ценных вещей вашего ребенка, лагерь ответственность не несет!**

Уважаемые родители, уведомляем вас, что на территории Пансионата "Радуга" ведется видеонаблюдение. Система видеонаблюдения является открытой, ведется с целью обеспечения безопасности работников учреждения и отдыхающих, и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребёнка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_



**Участие в программе МАООУ «Пансионат «Радуга» и его активностях**

Вас просят подтвердить, что ребенок не имеет противопоказаний для участия в спортивных, культурных, массовых активностях в МАООУ «Пансионат «Радуга». Если же таковые имеются, Вам необходимо оценить самостоятельно степень риска участия ребенка в программе МАООУ «Пансионат «Радуга» и наложить самостоятельно ограничения, объяснив это ребенку или же выбрать вариант участия в них для Вашего ребенка.

**Физическое состояние**

Быстрая утомляемость \_\_\_\_\_

Другие особенности \_\_\_\_\_

**Индивидуальные особенности**

Какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой?

Отношение к вещам (узнает ли свои вещи, имеет ли привычку терять вещи)

Способность к самообслуживанию (по 10-ти бальной шкале) \_\_\_\_\_ какие действия нужно проконтролировать (подчеркнуть нужное): личная гигиена; переодеться, если мокро и холодно; сушка и уход за вещами: \_\_\_\_\_

Каким образом можно убедить Вашего ребенка соблюдать правила и договоренности?

Отношение к курению и употреблению спиртных напитков \_\_\_\_\_

**Перечень продуктов, разрешенных санитарными службами, для передачи детям в лагерь**

1. Печенье твердое, без наполнителей.
2. Конфеты - карамель, мармелад или конфеты в индивидуальных упаковках.
3. Фрукты – твердые сорта яблок или груш. Остальные фрукты быстро портятся, и для их хранения условий нет.
4. Упаковка пакета с соком должна быть не более 200 мл (чтобы, вскрыв упаковку, ребенок мог выпить за один раз).
5. Напитки кроме сока - только вода!

Рекомендуем взять с собой стаканчик или пластиковую бутылку 0,5 каждому ребенку!

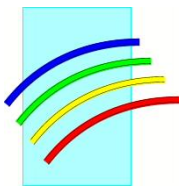
**Любые иные продукты запрещены к передаче в детском оздоровительном лагере!**

Огромная просьба, не предавать детям большого количества продуктов, поскольку в этом случае ребенок постоянно перебивает аппетит и перестает нормально питаться в столовой. Ребятам предоставляется 5ти – разовое питание.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребёнка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_



**Информационный лист по пребыванию детей в МАООУ «Пансионат «Радуга»,  
в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой  
коронавирусной инфекции COVID-19**

1. Заезд проводится согласно санитарно – эпидемиологическим правилам 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 COVID-19", утвержденными постановлением Главного Государственного санитарного врача по Самарской области от 30.06.2020 № 16, с изменениями от 21.03.2022;

2. Заезд детей осуществляется только в один установленный графиком день – день заезда, с 9.00 – 22.00. Отъезд ребенка из Пансионата осуществляется в заключительный день смены, с 08:00 – 14:00, при этом один из родителей или законный представитель **ОБЯЗАТЕЛЬНО** должен находиться на территории Пансионата в медицинской маске.

**Просим Вас ВНИМАТЕЛЬНО ознакомиться с правилами посещения детей на смене:**

- прохождение родителей/законных представителей на территорию проходит при условии использования ими средств индивидуальной защиты органов дыхания (масок);
- встреча детей с родителями/законными представителями происходит строго на специально отведенной территории (беседки около ворот и детская площадка);
- время посещения детей **СТРОГО ОГРАНИЧЕНО** с 17.00 – 19.00 по будням, с 10.00 – 12.00 и с 17.00 – 19.00 по выходным;
- передача посылок от родителей/законными представителями детям и наоборот происходит из рук в руки или через вожатого. Оставлять пакеты/ вещи/ посылки в беседках и на пунктах охраны – **СТРОГО ЗАПРЕЩЕНО!**
- для удобства встречи родителей/законных представителей с детьми на информационном стенде около ворот располагаются списки детей и вожатых поотрядно с контактными номерами вожатых, которые будут сопровождать детей до места встречи и обратно в отряд;
- если родитель/законный представитель приезжает **не во время посещения**, то время на ожидание ребенка может быть **неограниченно**, т.к. в этот момент ребенок и вожатые заняты, согласно программы лагеря!

В случае необходимости, при проявлении у ребенка признаков новой коронавирусной инфекции COVID-19, он будет изолирован от основной группы детей и возможно госпитализирован в медицинское учреждение специализированного профиля с уведомлением родителя/законного представителя по контактному телефону.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребёнка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_