

_____ (ФИО родителя)

Проживающего по адресу: _____

Место работы, тел.: _____

Номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас выделить путевку в МБУ ДЮЦО «Дружба» на ____ смену 2017 года для моего ребенка

_____ *фамилия, имя ребенка*

Дата рождения _____

Я, _____, на основании паспорта _____
ФИО *серия и номер паспорта*

выданного _____
кем и когда выдан

представляющий интересы ребенка _____
ФИО ребенка

даю согласие на обработку указанных в заявлении персональных данных.

Приобретая путевку в МБУ ДЮЦО «Дружба», я принимаю условия пребывания и участия ребенка в программе оздоровительной смены в МБУ ДЮЦО «Дружба», а также выражаю согласие с нижеследующим.

Я сообщаю, что мой сын (дочь) не употребляет наркотических, сильнодействующих, психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной и табачной зависимости, не склонен (не склонна) к хищению чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не склонен (не склонна) к противоправным антиобщественным проявлениям.

Я гарантирую соблюдение **мной и моим сыном (дочерью)** Правил пребывания в Центре, адекватное поведение моего сына (дочери), соблюдение им режима дня Центра, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации и педагогического состава Центра.

Посещение родителями и родственниками ребенка в период отдыха в Центре организуется **на территории стадиона** с 10 до 20 часов (посещение во время тихого часа-с 14 до 16 часов - запрещено). В соответствии с п. 11.13 Постановления главного государственного санитарного врача РФ (№73 от 27.12.2013) передвижение родителей и других посторонних лиц по территории Центра, а тем более посещение спальных корпусов и других помещений категорически запрещено.

Забирать ребенка из Центра имеют право только родители или иные законные представители (усыновители, опекуны, попечители, руководитель воспитательного, лечебного и иного учреждения, в котором ребенок находится на полном государственном обеспечении) на основании собственноручно написанного заявления и предоставлении документов подтверждающих личность и родство (паспорт). Другие родственники имеют право забрать ребенка при предоставлении документа, удостоверяющего личность и родство (паспорт), а также нотариально заверенной доверенности от законных представителей ребенка.

Администрация Центра имеет право досрочно прекратить пребывание ребенка в Центре, а именно отчислить и вернуть к месту жительства ребенка: за грубое нарушение Правил пребывания, положений данного Соглашения, за совершение действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающих, курение табака и иных веществ (смесей), употребление наркотических и психотропных средств (веществ), алкогольных и спиртосодержащих напитков, в том числе пива, а также всех видов энергетических напитков.

При наличии подозрения на употребление ребенком алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ, неадекватного поведения ребенка, администрация Центра оставляет за собой право направить ребенка на консультацию нарколога и психиатра, на прохождение тестирования на наличие или отсутствие указанных веществ в организме. О времени и месте проведения указанных мероприятий, а также о результатах тестирования, заключениях специалистов, родители подлежат уведомлению администрацией в течение суток.

В случае досрочного исключения ребенка из лагеря по вышеуказанным причинам, компенсация за оставшееся время пребывания выплачена не будет, а родители или организация, направившие ребенка, обязаны оплатить понесенные Центром дополнительные расходы, необходимые для возврата ребенка к месту жительства и проведения тестирования.

Я согласен(на) с участием ребенка в культурных, спортивных, общеразвивающих мероприятиях, проводимых педагогическим составом в рамках программы смены. (Ознакомиться с программой смены можно в офисе Центра или непосредственно в Центре в день заезда ребенка).

Я понимаю и осознаю, что некоторые виды деятельности, осуществляемые в Центре, такие, например, как купание, участие в различных спортивных и подвижных мероприятиях, выездных экскурсиях, несут в себе повышенную угрозу травмоопасности. Несмотря на это, в случае наличия у ребенка желания участвовать (при отсутствии медицинских противопоказаний), я соглашаюсь на участие ребенка в указанных видах деятельности и гарантирую отсутствие претензий к Центру в случае получения ребенком травмы при условии соблюдения организаторами всех необходимых правил охраны жизни и здоровья во время занятий ребенком указанными видами деятельности.

В случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка выражаю согласие на госпитализацию, экстренное оперативное лечение, переливание крови и иные экстренные медицинские меры, необходимые для сохранения жизни и здоровья ребенка. В случае принятия указанных мер, администрация Центра в течение суток уведомляет о проведенных мероприятиях родителей (законных представителей). При этом доставка ребенка в медицинское учреждение и возврат обратно в Центр осуществляется уполномоченным медицинским работником Центра, либо медицинской организацией, куда направляется ребенок.

Я проинформирован (а), что сотрудники и администрация Центра не несут ответственности за сохранность аудио-, видео-, компьютерной техники и гаджетов, драгоценностей и других ценных вещей, привезенных ребенком в Центр.

Я согласен(а) с перечнем документов, предоставляемых в Центр для использования и обработки персональных данных моего ребенка.

МЫ ПРОЧИТАЛИ, РАЗЪЯСНИЛИ НАШЕМУ СЫНУ/ДОЧЕРИ ВЫШЕУКАЗАННУЮ ИНФОРМАЦИЮ И ВЫРАЖАЕМ СВОЕ СОГЛАСИЕ С УСЛОВИЯМИ ПРЕБЫВАНИЯ РЕБЕНКА В ЦЕНТРЕ И УЧАСТИЯ ЕГО В ПРОГРАММЕ ОТДЫХА.

« _____ » _____ 2017 г. _____ / _____ /

Внимание: подпись одного из родителей (законного представителя) свидетельствует об ознакомлении и согласии с вышеизложенными обязательствами. В случае отсутствия указанной подписи администрация Центра оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.