



(ФИО родителя)

Фактически проживающего по адресу: _____

Место работы: _____

Номер телефона: _____

E-mail: _____

Способ уведомления о результатах рассмотрения заявления:

e-mail телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас выделить путевку в МБУ ДЮЦО «Дружба» на ___ смену 20 ___ года для моего ребенка

фамилия, имя, отчество ребенка полностью

Дата рождения _____

Я, _____, на основании паспорта _____

фамилия, инициалы

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 разрешено после прохождения термометрии на территории стадиона. Время посещения: с 10 до 13 и с 16 до 19 часов. Передвижение родителей и других посторонних лиц по территории Центра, а тем более посещение спальных корпусов и других помещений категорически запрещено (СП 2.4.3648 20, постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 №28). Необходимые вещи можно передавать в подписанном пакете (ФИО ребенка, № отряда) через сотрудников охраны на КПП Центра отдыха с 10 до 19 часов.

Администрация Центра имеет право досрочно прекратить пребывание ребенка в Центре, а именно отчислить и возвратить 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 проведение 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, обработки и публикации на сайте УОиМП персональных данных (фамилия, имя, отчество) меня и моего ребенка.

Я согласен(а) с осуществлением с моими и моего ребенка персональными данными следующих действий: хранение, уточнение, обезличивание, блокирование, уничтожение, публикация, использование и передача в порядке, предусмотренном Федеральным законом «О персональных данных» и другими Федеральными законами.

Я согласен (а) на публикацию фото и видеоматериалов с участием моего ребенка о проведении смен в Учреждении.

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

«_____» _____ 20 ____ г. _____/_____ /

Внимание:

Документы, которые родитель (законный представитель) должен предоставить в Учреждение после информирования его должностным лицом о принятии решения о предоставлении ребенку путевки.

- Паспорт заявителя (законного представителя), подающего заявление;
- Копия свидетельства о рождении или паспорта несовершеннолетнего;
- Справка с места работы родителя (законного представителя), подающего заявление на предоставление путевки;
- копия свидетельства о браке, разводе либо другого документа, подтверждающего перемену фамилии (для родителей, имеющих разную фамилию с ребенком);
- **документ, подтверждающий место пребывания ребенка на территории муниципального образования город Владимир (справка о прописке на данный момент).**

В случае непредоставления родителем (законным представителем) указанных документов в сроки, администрация Центра оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.

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.