

**РАЗРЕШЕНИЕ**  
**родителей (законных представителей)**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя полностью)

Проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

как законный представитель на основании \_\_\_\_\_  
(документ подтверждающий полномочия законного представителя и его реквизиты)

разрешаю Воспитаннику \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

участвовать в следующих видах досуга, организованных в летнем лагере ИП Лотырева Г.Г. ОГРНИП 313524833000016 и подтверждаю отсутствие у Воспитанника медицинских противопоказаний к участию в них<sup>1</sup>:

**Виды досуга:**

<b><u>Виды досуга:</u></b>	<b><u>Выбранные виды досуга отмечайте «V»</u></b>
Участие ребенка в образовательных, спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых ИП Лотырева Г.Г. в рамках утвержденной программы соответствующей смены	
Проживание в номерах	
Участие в программах студий и спортивных секций	
Участие в работе танцевальной студии	
Участие в работе студии верховой езды	
Участие в походах, в том числе с ночевкой в палатках на открытой местности	
Участие в учебно-тренировочных занятиях на «скалодроме», веревочном городке, батутном парке, тролее	
Участие в соревнованиях туристско-краеведческой направленности: КТМ (комбинированный туристический маршрут)	
Участие в спортивных командных и индивидуальных игровых видах спорта: футбол, баскетбол, волейбол, большой теннис, настольный теннис, бадминтон, мини-гольф, арчертаг, лазертаг и т.д.	
Участие в сложнокоординированных видах спорта: аэробика, спортивная гимнастика, черлидинг, катание на рафтах и сапсерфах и др.	
Участие в многоборьях: спортивное ориентирование, легкоатлетическое многоборье и др.	

<sup>1</sup> В случае предоставления Законным представителем недостоверной информации о себе или Воспитаннике, а также недостоверных медицинских справок и иных сведений, на основе которых может быть принято ошибочное решение о допуске Воспитанника к программным занятиям с возможной угрозой здоровью и жизни Воспитанника, ИП Лотырева Г.Г. ОГРНИП: 313524833000016 не несет ответственности за возможные последствия для жизни и здоровья Воспитанника.

Участие в купаниях, водных праздниках и соревнованиях	
Участие в подвижных играх Angry Birds, Гигансткий Кикер, Гигантскую Дженгу,	
Стрельба в стрелковом тире	
Соревнования в надувных аттракционах	
Тимбилдинг	

**Противопоказания для участия в указанных видах активности отсутствуют**

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Ф.И.О. полностью)

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Согласие родителей (законных представителей)  
о соблюдении правил, установленных в  
Детском лагере палаточного типа «Эволюция»**

Детский лагерь палаточного типа «Эволюция» (далее - Лагерь «Эволюция», Лагерь) имеет право досрочно прекратить пребывание обучающегося в Лагере и вернуть его к месту жительства за счет родителей (законных представителей) за грубое нарушение общепринятых норм поведения, а также правил направления и пребывания, установленных Лагерем «Эволюция», а именно: за совершение обучающимися противоправных деяний, в том числе действий и поступков, оскорбляющих и унижающих достоинство другого человека, в том числе наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающим; за курение табака, курительных смесей, электронных сигарет, употребление других никотинсодержащих веществ, в том числе хранение и использование приспособлений для курения; за употребление наркотических, токсичных и психотропных веществ, алкогольных и слабоалкогольных напитков; за использование медикаментов без согласования с медиками Лагеря «Эволюция».

Родители (законные представители) ознакомились, обсудили с ребенком вышеуказанную информацию и выражают свое согласие с условиями пребывания ребенка в Центре.

Я, \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. законного представителя)*

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)*

подтверждаю, что указанные выше вещества и средства у ребенка отсутствуют.

Ребенок предупрежден о недопустимости нарушения установленных в Лагере «Эволюция» правил и предупрежден о досрочном отчислении ребенка из Лагеря в случае их нарушения.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Подпись родителя (законного представителя)*

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка/опекуна)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства законного представителя/опекуна)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, 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 года № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь,

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

в лагере «Эволюция» ИП Лотырева Г. Г., ИНН 525715486472, расположенным по адресу:

Нижегородская область, Богородский район, д. Сысоевка,

медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; 2012, № 26, ст.3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть).

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя ребенка/опекуна, контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя ребенка/опекуна)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. медицинского работника)

"

"

г.

\_\_\_\_\_ (дата оформления)

ФИО ребенка: \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя полностью)

Проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

как законный представитель на основании \_\_\_\_\_  
(документ подтверждающий полномочия законного представителя и его реквизиты)

даю свое согласие на обработку Индивидуальным предпринимателем Лотырева Г.Г. (ОГРНИП 313524833000016), именуемый в дальнейшем ИП Лотырева Г.Г. персональных данных своего ребенка:

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

к которым относятся:

- данные документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении \ паспорт);
- данные медицинской карты;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;
- паспортные данные родителей, должность и место работы родителей.

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

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

Настоящее соглашение предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, 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 - медицинским учреждениям, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ИП Лотырева Г.Г. гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (-а), что ИП Лотырева Г.Г. будет обрабатывать персональные данные как автоматизированным, так и автоматическим способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработка персональных данных ребенка ИП Лотырева Г.Г.

Мне известно, что данное Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Ф.И.О. полностью)

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ  
на использование изображения несовершеннолетнего гражданина**

Я, нижеподписавшийся (-аяся) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя полностью)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Данные несовершеннолетнего:

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

Дата рождения несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ, ст.1152.1. «Охрана изображения гражданина» Гражданского кодекса РФ, а также ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**Я ПОДТВЕРЖДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ** ИП Лотырева Г.Г. (ОГРНИП 313524833000016), именуемый далее «Правообладатель», на использование без выплаты вознаграждения изображений в рекламных, информационных и иных материалах, размещаемых на наружных и внутренних стендах, в печатных изданиях, в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, как на территории Российской Федерации, так и за рубежом, с участием представляемого мной

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

**Я ПРЕДОСТАВЛЯЮ** Правообладателю полное и исключительное право публиковать фотографии и видео, на которых изображен несовершеннолетний, полностью или фрагментарно, в цвете или нет, под их собственным именем; использовать фотографии и видео с его изображением на сайтах ostrov-pr.ru и toplager.ru, электронных рассылках, социальных сетях и прочих общедоступных источниках, также в качестве иллюстраций на мероприятиях, семинарах, на выставках, в презентациях, в конференциях, мастер классах и иных материалах, не противоречащих действующему законодательству.

**Я РАЗРЕШАЮ** Правообладателю художественную обработку, ретуширование, затемнение фотографий и видео, использованных в композициях, как преднамеренно, так и непреднамеренно в процессе подготовки публикации окончательного вариант фотографии и видео.

**Я ПОДТВЕРЖДАЮ**, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на размещение фотографии и видео с изображением несовершеннолетнего.

**Я ПОДТВЕРЖДАЮ**, что полностью ознакомлен (а) со Статьей 152.1 «Охрана изображения гражданина» Гражданского кодекс РФ, с вышеупомянутыми разрешениями, соглашением и его версией до подписания.

**НАСТОЯЩЕЕ СОГЛАШЕНИЕ** действует бессрочно, и может быть отозвано в письменной форме.

**Изображения не могут быть использованы Правообладателем способами, порочащими честь, достоинство и деловую репутацию.**

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Ф.И.О. полностью)

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА ПОЕЗДКУ РЕБЕНКА

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

выражаю согласие на поездку моего сына\дочери

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

В \_\_\_\_\_

(место проведения мероприятия)

\_\_\_\_\_

(дата и время мероприятия)

с руководителем группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя группы, должность)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Подпись)

(Ф.И.О. полностью)

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.