

**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 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 отдыхающими 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 никотиносодержащих 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»
- за несоблюдение правил и режима дня, представленных в положении детского 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 и я соглашаюсь с вышеуказанными правилами.

Ребенок предупрежден о недопустимости нарушения установленных в Лагере «Эволюция» правил и предупрежден о досрочном отчислении ребенка из Лагеря в случае их нарушения. В случае возникновения ситуации отчисления ребенка из лагеря, Исполнитель (детский лагерь «Эволюция» ИП Лотырева Г.Г. ИНН 525715486472), в праве не возмещать стоимость оставшихся дней, согласно таблице указанной в договоре-оферте.

Дата \_\_\_\_\_

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

## 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, 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
- использование фото и видео материалов, с участием ребенка

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.

**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</u> отмечайте «V»</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	

<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 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	
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.	
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.