

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)

На базе отдыха «Остров приключений» (детский слёт) ИП Лотырев Т. С., ИНН 525703908232, 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)

_____ (дата оформления)

ФИО ребенка: _____

Согласие родителей (законных представителей) о соблюдении правил, установленных на базе отдыха «Остров приключения» детского слёта

База отдыха «Остров приключений» - детский слёт (далее – Детский слёт) имеет право досрочно прекратить пребывание отдыхающего на Детском слёте и вернуть его к месту жительства за счет родителей (законных представителей) за грубое нарушение общепринятых норм поведения, а также правил направления и пребывания, установленных Детским слётом, 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 никотина – содержащих 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 «Детского слёта»

- за несоблюдение правил и режима дня, представленных в положении о «Детском слёте»

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

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 на базе отдыха «Остров приключений» - детский слёт правил и предупрежден о досрочном отчислении ребенка с базы отдыха в случае их нарушения. В случае возникновения ситуации отчисления ребенка с базы отдыха, Исполнитель (база отдыха «Остров приключений» ИП Лотырев Т.С. ИНН 525703908232), 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 Лотырев Т.С. (ОГРНИП 322527500092396), именуемый в дальнейшем ИП Лотырев Т.С. 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 Лотырев Т.С. гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

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

Данное Согласие действует до достижения целей обработка персональных данных ребенка ИП Лотырев Т.С.

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 на детском слёте Базы отдыха «Остров приключений» ИП Лотырев Т.С. ОГРНИП 322527500092396 и подтверждаю отсутствие у Воспитанника медицинских противопоказаний к участию в них¹:

ВИДЫ ДОСУГА:

<u>ВИДЫ ДОСУГА:</u>	<u>Выбранные виды досуга</u> отмечайте «V»
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	

¹ 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 Лотырев Т.С. ОГРНИП: 322527500092396 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 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.	
Участие в купаниях, водных праздниках и соревнованиях	
Участие в подвижных играх Angry Birds, Гигантский 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