

Директору МАУ ЗОЛ «Медная горка» Агаповой Р.Р.

От _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Зарегистрирован по адресу:

Адрес фактического проживания (при отличии)

СОГЛАСИЕ

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)
паспорт серия _____ № _____, **выдан** «_____» _____ г.

(кем выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате его выдачи и органе, выдавшем документ)

в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2009 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МАУ «ЗОЛ «Медная горка», на обработку в документационной и/или электронной форме своих персональных данных, а также своего несовершеннолетнего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, пол, данные паспорта/свидетельства о рождении, сведения о дате выдачи и органе, выдавшем документ, СНИЛС заявителя и ребенка, сертификат дополнительного образования, документы о состоянии здоровья, адрес места регистрации, номер телефона.

Цель обработки персональных данных: обеспечение организации отдыха и оздоровления, наиболее полного исполнения учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области детского отдыха и оздоровления, деятельности МАУ «ЗОЛ «Медная горка», ведение статистики, подачи сведений в единую государственную информационную систему социального обеспечения.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: администрация загородного оздоровительного лагеря, МКУ «Управление образования городского округа Верхняя Пышма», надзорные и контролирурующие органы.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, систематизация, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение) передача вышеуказанных данных (в том числе по телефону или электронной почте, с использованием сети Интернет) администрации загородного оздоровительного лагеря, блокирование и уничтожение персональных данных.

Способ обработки персональных данных: ручной, автоматизированный.

Согласие действует с момента подачи заявления в МАУ «ЗОЛ «Медная горка» и до достижения целей обработки персональных данных, либо до моего письменного отзыва согласия. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

" ____ " _____ 202__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Зарегистрирован по адресу:

Адрес фактического проживания (при отличии)

СОГЛАСИЕ

на фото- и видеосъемку, обработку и публикацию изображений несовершеннолетнего (отдельное согласие на распространение персональных данных)

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

паспорт серия _____ № _____, **выдан** «» _____ г. _____,

(кем выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

_____,

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

на основании ст. 64 Семейного кодекса РФ, действуя в его интересах и по своей воле, настоящим даю свое согласие **МАУ ЗОЛ «Медная горка»** (далее – Оператор) на **фото- и видеосъемку**, а также на **обработку и публикацию** полученных изображений (фотографий, видеозаписей) моего ребенка в порядке и на условиях, изложенных ниже.

1. ЦЕЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЗОБРАЖЕНИЙ (ОТМЕТИТЬ ВСЕ ПРИМЕНИМЫЕ)

Цель использования	Согласие
Размещение на официальном сайте Оператора в сети Интернет	☐ Да / ☐ Нет
Размещение на официальных страницах в социальных сетях ВКонтакте, в чате отряда, созданного на период проведения смены на платформе МАХ	☐ Да / ☐ Нет
Использование в рекламных и информационных материалах (буклеты, баннеры, видеоролики, презентации)	☐ Да / ☐ Нет
Использование на информационных стендах Оператора	☐ Да / ☐ Нет
Передача третьим лицам (фотографам, подрядчикам, СМИ) для выполнения работ в рамках договоров с Оператором	☐ Да / ☐ Нет
Публикация в отчетных материалах для вышестоящих организаций	☐ Да / ☐ Нет
Функционирование системы видеонаблюдения в зданиях и на территории Оператора (в целях обеспечения безопасности)	☐ Да / ☐ Нет
Иные цели (указать): _____	

2. Перечень разрешенных действий с изображениями

Я даю согласие на обработку изображений моего ребенка, включающую:

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

3. Условия использования

3.1. Изображения предоставляются и используются на **безвозмездной основе**.

3.2. Оператор не вправе использовать изображения моего ребенка способами, порочащими его честь, достоинство или деловую репутацию.

3.3. Использование изображений в коммерческих целях (продажа сувенирной продукции, размещение в платной рекламе) допускается только при наличии отдельной отметки в п. 1 настоящего согласия.

4. Срок действия согласия

Настоящее согласие действует с момента подписания до _____ (указать срок)

В любом случае согласие может быть отозвано мной досрочно в порядке, установленном п. 5 настоящего документа.

5. Порядок отзыва

Согласие может быть отозвано в любой момент путем направления Оператору письменного заявления в простой письменной форме. В случае отзыва согласия Оператор обязан прекратить использование изображений и уничтожить их в течение 30 (тридцати) дней с даты получения заявления, за исключением случаев, когда дальнейшая обработка допускается без согласия субъекта персональных данных по основаниям, предусмотренным п. 2–11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ.

6. Информированное согласие

Я подтверждаю, что:

- ознакомлен(а) с Политикой обработки персональных данных Оператора, размещенной на официальном сайте;
- мне разъяснены мои права и обязанности в сфере защиты персональных данных, в том числе право на получение информации, касающейся обработки персональных данных моего ребенка (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона № 152-ФЗ);
- я предупрежден(а), что распространение персональных данных (в том числе ссылок на страницы в социальных сетях, где опубликованы изображения ребенка) требует отдельного информированного согласия и не может считаться полученным автоматически;
- я проинформирован(а) о случаях, когда согласие на публикацию НЕ требуется:
- съемка на общих планах массовых мероприятий, где лицо ребенка не является основным объектом (групповой танец, хоровое пение, коллективный снимок класса);
- использование изображения в государственных, общественных или иных публичных интересах;
- я действую добровольно и в интересах ребенка.
- Персональные данные представляю лично я как законный представитель.

Дата: «_____» _____ 202__ г.

Подпись: _____ / _____
(расшифровка подписи)

**Согласие родителя (законного представителя) на посещение бассейна
на территории МАУ «ЗОЛ «Медная горка»**

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя)

Даю свое ☐ согласие / ☐ несогласие на посещение моим ребенком,

ФИО ребенка

бассейна на территории МАУ «ЗОЛ «Медная горка»

Противопоказания для участия в указанном виде активности отсутствуют.

Настоящее согласие действует до момента направления оператору письменного заявления на отзыв настоящего согласия.

" ____ " _____ 202__ г.

подпись

расшифровка подписи

**Согласие родителя (законного представителя) на посещение веревочного парка
на территории МАУ «ЗОЛ «Медная горка»**

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя)

Даю свое ☐ согласие / ☐ несогласие на посещение моим ребенком,

ФИО ребенка

веревочного парка на территории МАУ «ЗОЛ «Медная горка»

Настоящее согласие действует до момента направления оператору письменного заявления на отзыв настоящего согласия.

" ____ " _____ 202__ г.

подпись

расшифровка подписи

**Согласие родителя (законного представителя) на ограничение пользованием телефоном
на территории МАУ «ЗОЛ «Медная горка»**

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя)

Даю свое согласие на ограничение использования мобильной связи и интернета до двух раз в сутки согласно распорядку дня в лагере на весь период проведения смены моему ребенку _____

ФИО ребенка

Настоящее согласие действует весь период пребывания ребенка в лагере.

" ____ " _____ 202__ г.

подпись

расшифровка подписи

**Согласие родителя (законного представителя) на участие в спортивно-массовых мероприятиях на
территории МАУ «ЗОЛ «Медная горка»**

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя)

Даю свое ☐ согласие / ☐ несогласие на участие в спортивно-массовых мероприятиях

ФИО ребенка

Настоящее согласие действует весь период пребывания ребенка в лагере.

" ____ " _____ 202__ г.

подпись

расшифровка подписи

**Согласие родителя (законного представителя) на психолого-педагогическое сопровождение
на период пребывания ребенка в МАУ «ЗОЛ «Медная горка»**

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя)

Даю свое ☐ согласие / ☐ несогласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

ФИО ребенка

Настоящее согласие действует на период пребывания ребенка в лагере или до момента направления оператору письменного заявления на отзыв настоящего согласия.

" ____ " _____ 202__ г.

подпись / _____
расшифровка подписи

**Согласие родителя (законного представителя) на посещение образовательно- развивающих
мероприятий в МАУ «ЗОЛ «Медная горка»**

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя)

Даю свое ☐ согласие / ☐ несогласие
на посещение образовательно- развивающих мероприятий моим ребенком

ФИО ребенка

Настоящее согласие действует на период пребывания ребенка в лагере или до момента направления оператору письменного заявления на отзыв настоящего согласия.

" ____ " _____ 202__ г.

подпись / _____
расшифровка подписи

**Согласие родителя (законного представителя) на общественно-полезный труд
в МАУ «ЗОЛ «Медная горка»**

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя)

Даю свое _____ согласие / _____ несогласие на привлечение моего ребенка

ФИО ребенка

к общественно-полезному труду, а именно: дежурство в столовой, помощь в наведении порядка в корпусе проживания, уборка рабочего места, сбор инвентаря по окончании образовательно-развивающих и спортивных мероприятий и т.п.

" ____ " _____ 202__ г.

подпись / _____
расшифровка подписи

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____
(Ф. И. О. гражданина)

« ____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

в отношении: _____

(Ф. И. О ребенка при подписании согласия законным представителем.)

« ____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень (Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза. Осмотр на педикулез, чесотку, микроспорию. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация. Термометрия. Тонометрия (измерение артериального давления). Антропометрические исследования. Доврачебную медицинскую помощь. Введение лекарственных препаратов по назначению врача при неотложной и экстренных состояниях. При несчастных случаях – оказание неотложной медицинской помощи, вызов скорой помощи) 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 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в Муниципальном автономном учреждении «Загородный оздоровительный лагерь «Медная горка»

Медицинским работником: Костаревым Андреем Вадимовичем, врач-педиатр

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 г. № 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 г. № 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 подчеркнуть),

_____ (Ф.И.О гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О гражданина или законного представителя)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О медицинского работника)

« ____ » _____ 202 ____ г.

Отказ от медицинского вмешательства

Я, _____
(Ф. И. О. гражданина)

« ____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

в отношении _____

(Ф. И. О ребенка при подписании согласия законным представителем.)

« ____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

при оказании мне (представляемому лицу) первичной медико-санитарной помощи в Муниципальном автономном учреждении «Загородный оздоровительный лагерь «Медная горка» отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных 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 г. N 390н <1>: _

_____ (наименование вида (видов) медицинского вмешательства)

Медицинским работником: Костаревым Андреем Вадимовичем, врач-педиатр

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). _____

(указываются возможные последствия отказа от вышеуказанного (вышеуказанных) вида (видов) медицинского вмешательства, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния))

Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой (такие) вид (виды) медицинского вмешательства.

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О гражданина или законного представителя)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О медицинского работника)

« ____ » _____ 202 ____ г.
(дата оформления)

Анкета

Нам важно знать о ребенке, чтобы сделать пребывание в лагере максимально комфортным

ФИО ребенка, полных лет _____

Ребенок посещает лагерь впервые? ☐ Да ☐ Нет

Поездка в лагерь-это решение ☐ Родителя ☐ Ребенка

1. Медицинские данные:

Хронические заболевания: ☐ Да ☐ Нет Если да, то какие?

Диабет ☐ Эпилепсия ☐ Энурез ☐ Другое (укажите) _____

Непереносимость прямого солнечного света _____

Аллергические реакции на лекарственные препараты (указать на какие):

Аллергические реакции на пищевые продукты (указать, на какие):

Реакция на укусы насекомых _____

Необходимость в приеме лекарственных средств и иных препаратов, необходимых ребенку (если есть, указать, какие)

Дополнительные сведения о ребенке, его состоянии здоровья, медицинских противопоказаниях, ментальных особенностях _____

Вредные привычки ☐ Да ☐ Нет Если да, какие:

☐ курение (электронные уст-ва в т.ч), ☐ наркомания, ☐ токсикомания, ☐ алкоголизм, ☐ игромания, ☐ бродяжничество.

Требуется ли индивидуальная работа с педагогом-психологом Да ☐ Нет ☐

2. Сведения о семье:

Семья: Полная ☐ Неполная ☐

Сколько детей в семье (цифрой)

Укажите очередность рождения ребенка: 1 , 2 , 3 _____

Принимают ли участие в воспитании детей бабушки, дедушки? ☐ Да ☐ Нет

3. Интересы, увлечения:

В каких видах деятельности, по Вашему мнению, ребенок чаще проявляет инициативу и самостоятельность отметить нужное:

☐ игровая, ☐ коммуникативно-речевая, ☐ познавательно-исследовательская, ☐ театрализованная

☐ прикладное творчество, ☐ музыкальная, ☐ танцевальная, ☐ спортивная, ☐ медийная.

Свой вариант _____

Какие студии, секции посещает ребенок _____

Участвует в школьных, городских, региональных мероприятиях, соревнованиях, конкурсах и пр. ☐ Да ☐ Нет

4. Коммуникативные навыки ребенка:

Легко находит контакт со сверстниками? ☐ Да ☐ Нет ☐ Затрудняюсь ответить

Легко находит контакт с взрослыми? ☐ Да ☐ Нет ☐ Затрудняюсь ответить

Спокойно реагирует на замечания? ☐ Да ☐ Нет ☐ Затрудняюсь ответить

Бойтся индивидуальных выступлений перед публикой? ☐ Да ☐ Нет ☐ Затрудняюсь ответить

Испытывает страх перед выступлением на сцене? ☐ Да ☐ Нет ☐ Затрудняюсь ответить

Подвергался агрессивному поведению со стороны сверстников (буллинг)? ☐ Да ☐ Нет ☐ Затрудняюсь ответить

ВНИМАНИЕ!!!
22.05.2026 г. в 18:00

Приглашаем Вас на час открытых дверей и родительское собрание!

Памятка
для родителей (законных представителей)

Список необходимых документов для отправки ребенка в лагерь:

- **Медицинская справка** о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в санаторно-оздоровительный лагерь **форма 079/у**. Утверждается приказом Минздрава России № 834н с отметкой об отсутствии кожных заболеваний, чесотки, педикулеза. **Берется за 3 дня до заезда в лагерь**
- **Справка об эпидблагополучии №291** (карантинная) об отсутствии контакта с инфекционными больными за последние 21 день по месту жительства и образовательном учреждении **не позднее 3 -х суток до заезда ребенка в оздоровительный лагерь.**
- **Анализ кала на я/глист и соскоб не позднее 10 суток до заезда ребенка в оздоровительный лагерь** (Сан.Пин. 3.3686-21 р. XLIII п.3343).
- **Прививочный сертификат (оригинал) или копия** прививочного сертификата, или **выписка** о профилактических прививках, сверенная и заверенная медицинским учреждением; при отсутствиях каких-либо профилактических прививок наличие письменного отказа в соответствии с приказом Минздрава Соцразвития № 19 н
- **Страховой медицинский полис ребенка (ксерокопия)**

Перечень необходимой одежды, обуви и гигиенических принадлежностей:

- **большая сумка для вещей или рюкзачок, чемодан не должен превышать размера «М»: (высота- 60–65 сантиметров; глубина — 25–27 сантиметров; ширина — 40–45 сантиметров).**
- пижама
- джинсы, брюки
- шорты, футболки, спортивный костюм
- одежда по сезону (шапка, куртка, кофта, штаны, перчатки)
- обувь по сезону, сменная обувь, вторая обувь
- головной убор
- «нарядные» одежда и обувь
- 3 - 4 футболки
- 5 - 6 смен белья и пар носков
- купальные принадлежности для бассейна
- мочалка, сланцы для душа
- расческа
- туалетные принадлежности: мыло (в футляре), зубная щетка (в футляре), зубная паста, шампунь
- мобильный телефон
- **перечень(опись) одежды и всех принадлежностей в сумке(чемодане), с указанием количества, цвета и размера, а также ознакомить ребенка с содержимым его багажа, во избежание потери вещей.**

Не рекомендуется брать с собой ценные вещи:

- ювелирные изделия
- фото и видеокамеры
- планшеты
- ноутбук
- электронные игры

Категорически запрещается брать с собой:

- медикаменты, кроме постоянно принимаемых препаратов (с письменным назначением специалиста; препараты будут храниться в медицинском блоке и выдаваться ребенку по листу назначения)
- спички, взрывчатые вещества (в т.ч. пиротехнику)
- отравляющие вещества (в т.ч. газовые баллончики), антисептик (учреждение обеспечено мылом и антисептиком для обработки рук)
- спиртные напитки (в т.ч. слабоалкогольные)
- наркотические вещества
- табачные изделия
- **ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ В ЛЮБОМ ВИДЕ.**
- зарядное устройство (универсальные зарядные устройства имеются в лагере)

Причины,

по которым ребенок может быть отчислен из загородного оздоровительного лагеря

- неоднократное (два и более) грубое нарушение собственной безопасности, включая самовольный уход с территории загородного оздоровительного лагеря.
- грубое нарушение распорядка дня, дисциплины, норм поведения в общественных местах;
- употребление спиртосодержащих напитков, наркотических средств, табако-курение;
- нарушение в виде отрицательного влияния на других детей, выражающееся в виде склонения к употреблению спиртосодержащих напитков, наркотических средств, табако-курению, невыполнению обоснованных требований администрации;
- вымогательство, угрозы, кражи;
- обнаружение у ребенка медицинских противопоказаний к пребыванию загородном оздоровительном лагере в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха (Приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июня 2018 г. N 327н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха»).

Правила посещения ребенка

При посещении загородного оздоровительного лагеря родителям (иным законным представителям) необходимо иметь при себе паспорт или другой документ, удостоверяющий вашу личность. Ребенка могут посещать совершеннолетние родственники, которые имеют письменное разрешение родителей (далее – доверенные лица).

Приезжая к ребенку родители/доверенные лица обращаются к охраннику с указанием фамилии, имени ребенка и номера отряда для приглашения на встречу. Родители/доверенные лица с ребенком могут находиться только в специально отведенном месте.

В случае, если родители (законные представители) забирают ребенка с территории загородного оздоровительного лагеря обязательно должны об этом поставить в известность воспитателя отряда, написать заявление на имя руководителя загородного оздоровительного лагеря с получением временного разрешения, указать срок отсутствия ребенка в загородном оздоровительном лагере.

С информацией ознакомлен.

(дата оформления)

(подпись Законного представителя)