

Список необходимых документов для принятия ребёнка в лагерь

Смена Русского географического общества ФДЦ "Орлёнок"

1. Заявление о приёме в "Орлёнок" – прилагается, заполняется и подписывается родителями (распечатывается на одном листе с двух сторон). Приложение 1.
2. Согласие на медицинское вмешательство. Приложение 2.
3. Согласие на обработку персональных данных. Приложение 3.
4. Медицинская карта, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства, и её ксерокопия (№079/у, утверждённая приказом Минздрава России от 15.12.2014г, №834н) (на одном листе с двух сторон). Приложение 4.
5. Копия сертификата о прививках (обращаться к педиатру).
6. Копия страхового медицинского полиса.
7. Справка о санитарно-эпидемиологическом благополучии по месту жительства (обращаться к педиатру).
8. Справка о санитарно-эпидемиологическом благополучии по месту учебы (справка берется в школе у медицинской сестры, если у нее нет своей печати, печать ставится школой, где обучается ребенок (справка берется с датой не ранее чем за 3 дня).
9. Ксерокопия свидетельства о рождении или паспорта (с пропиской).
10. Копия путевки-договора, скаченная с нашего сайта, заполненная родителями (если родитель не везёт ребенка в лагерь, а обращается к услугам сопровождающих от региона). Приложение 5.

По всем вопросам, связанным с оформлением документов и организацией проезда, в т.ч. о направлении ребёнка в составе делегации от региона, Вы можете обращаться к

*Елене Геннадьевне Лубашевской по телефонам:
8-800-700-18-45, 8-985-523-90-23*

Желаем удачи, до встречи!

Директору ФГБОУ ВДЦ «Орленок»
А.В. Джеусу

зр. _____

место регистрации:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О, гражданство, адрес места жительства, класс и профиль (при наличии) обучения по месту жительства)

_____,
в детский лагерь «Стремительный» ФГБОУ ВДЦ «Орленок» на 4 смену 2016 года для прохождения
обучения по общеразвивающей программе дополнительного образования (наименование
программы): «Мир открытий» и общеобразовательной программе _____ класса.

СВЕДЕНИЯ О ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ:

(Ф. И.О., адрес места жительства, телефон)

Информирую Вас о _____ ограничений возможности здоровья
(наличии/отсутствии)
и необходимости создания специальных условий для освоения образовательных программ
основного общего, среднего общего образования, ДОП и нахождения ребенка в ВДЦ «Орленок».

Примечания: _____.
(в случае инвалидности указать группу инвалидности)

С Уставом ФГБОУ ВДЦ «Орленок», лицензией на осуществление образовательной
деятельности (с приложениями), с правилами пребывания воспитанника в ВДЦ «Орленок» я
ознакомлен(а). Документы размещены на сайте www.orlyonok.ru.

Я, даю согласие:

- 1) на участие ребенка в следующих видах деятельности: плавание, в том числе подводное, в маске и ластах и иные виды плавания; занятия по программе «Живое Черное море»; виндсерфинг; морские прогулки и весельная практика; занятия по начальной туристской подготовке (туристские походы, ориентирование на местности, веревочный курс, начальная альпинистская подготовка); занятия физической культурой и спортом, участие в спортивных соревнованиях; тренировочная деятельность профильных спортивных отрядов; занятия на скалодроме; веревочный парк; катание на велосипеде и роликах; посещение аквапарка; участие в одно-, двух- или многодневных походах; участие в различных экскурсиях; иная деятельность, несущая в себе повышенную травмоопасность. В случае наличия у ребенка желания участвовать в указанных видах деятельности, законный представитель согласен на участие ребенка в указанных видах деятельности и гарантирует отсутствие претензий к ВДЦ «Орленок» в случае получения ребенком травмы, но при условии соблюдения ВДЦ «Орленок» всех необходимых требований к обеспечению охраны жизни и здоровья во время занятий.
- 2) на сдачу ценных вещей ребенка на хранение в специально отведенных местах (сейфы, камеры хранения), расположенных в Центре. В случае отказа от сдачи на хранение материальных ценностей Центр не несет за них ответственности;

- 3) на фото и видео съемку моего ребенка во время участия в образовательных программах и проектах, реализуемых в ФГБОУ ВДЦ «Орленок», а так же использовать эти фото, видео и информационные материалы в соответствии со следующими условиями. Я безвозмездно даю разрешение на использование фото- и видеоматериалов, а также информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ФГБОУ ВДЦ «Орленок». Фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах, промо статьях, рекламной кампании, на упаковке, и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка;
- 4) в интересах сохранения жизни и здоровья ребенка, представлять его интересы и давать согласие на медицинское вмешательство в сторонних медицинских учреждениях, осуществляющих свою деятельность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие на использование и обработку персональных данных, информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи по установленной форме прилагаю.

«___» _____ 201_г.

Подпись

Ф.И.О. полностью

Информированное добровольное согласие
на медицинское вмешательство

Я, _____
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего до 15 лет/, несовершеннолетний старше 15 лет)

« ____ » _____ года рождения, проживающий по адресу: _____

Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель - подчеркнуть)

(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)

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 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 федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении «Всероссийский детский центр «Орленок».

Я информирован и осознаю 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/состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)**

(Ф.И.О. выбранного лица, контактный телефон)

« ____ » _____ 201_г. _____ / _____
Подпись Ф.И.О. полностью

СОГЛАСИЕ
на использование и обработку персональных данных

« _____ » _____ 20__ г.

Я,

(ФИО родителя или законного представителя)
паспорт _____, выдан _____
(серия, номер) (когда, кем)

(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании
которого осуществляется опека или попечительство)

(адрес)
на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)
паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан _____
(серия, номер) (когда, кем)

(адрес)
(далее «Ребенок»), оператору, федеральному государственному бюджетному образовательному
учреждению «Всероссийский детский центр «Орленок» (далее Центр), расположенному по
адресу: 352842 Россия Краснодарский край Туапсинский район, в связи с направлением Ребенка в
ВДЦ «Орленок» для обучения реализуемым в Центре образовательным программам, в том числе
на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу
персональных данных третьим лицам – транспортным компаниям, туристическим и страховым
компаниям, иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения
участия Ребенка в образовательных программах (при обязательном условии соблюдения
конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение
персональных данных.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых дается согласие: фамилия,
имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата
рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о
выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, телефон,
адрес электронной почты, фамилия, имя, отчество и номер телефона одного или обоих родителей
(законных представителей) Ребенка, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах,
смотре, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о размере одежды, сведения о состоянии
здоровья и иные необходимые данные.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети
Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество класс, место
проживания.

Я согласен(-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с
использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом
ФГБОУ ВДЦ «Орленок».

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ФГБОУ
ВДЦ «Орленок» обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки
персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок,
не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных
данных ФГБОУ ВДЦ «Орленок» обязан уведомить меня в письменной форме.

« _____ » _____ 201_ г. _____ / _____

Приложение № 17
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Адрес _____

Медицинская документация
Форма № 079/уУтверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА****на ребенка, выезжающего в санаторный оздоровительный лагерь**

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____

2. Пол 1. Мужской ☐ 2. Женский ☐ 3. Дата рождения

			.			.				
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

4. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____

район _____ город _____ населенный пункт _____

улица _____ дом _____ квартира _____ тел. _____

5. № школы _____ класс _____

6. Перенесенные детские инфекционные заболевания _____

7. Проведенные профилактические прививки _____

8. Состояние здоровья:

Диагноз: _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

9. Физическое развитие _____

10. Физкультурная группа _____

11. Рекомендуемый режим _____

12. Фамилия, инициалы и подпись медицинского работника _____

М.П.

“ ____ ” _____ 20 ____ года

Заполняется врачом санаторного оздоровительного лагеря

13. Состояние здоровья во время пребывания в санаторном оздоровительном лагере:

14. Перенесенные заболевания _____

15. Контакт с инфекционными больными _____

Эффективность оздоровления в санаторном оздоровительном лагере

16. Общее состояние в динамике _____

17. Масса тела: при поступлении _____ при отъезде _____

18. Динамометрия _____

19. Спирометрия _____

20. Фамилия, инициалы и подпись врача санаторного оздоровительного лагеря _____

“ ____ ” _____ 20 ____ года

Справка подлежит возврату в детскую поликлинику.

ПУТЕВКА

Смена №

Серия 00 16 Номер

Сведения об обучающемся (заполняется печатными буквами):

[illegible]

Дата рождения

Пол	М		Ж	
-----	---	--	---	--

Гражданство _____

Адрес проживания _____

[illegible]

Учреждение (организация, направившая обучающегося:

Стоимость услуг (путевки) _____

Размер оплаты _____

Дата оплаты _____

Наименование организации, выдавшей путевку:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
Всероссийский детский центр «Орленок» ИНН 2355004390

М.П.

Начальник отдела взаимодействия с регионами и реализации путевок

Должность

ПОДПИСЬ

А.В. Тирвилите
Ф.И.О.

Отпечатано в типографии ООО «Флагман», ИНН 2311100788, г. Краснодар, ул. Российская, 421. Тел.: 210-01-36.
Заказ № 13, год выполнения: 2016, тираж 23 000 экз.

ФГБОУ ВДЦ «Орленок»

« » 2016 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Всероссийский детский центр «Орленок», именуемое в дальнейшем «ЦЕНТР», в лице начальника отдела взаимодействия с регионами и реализации путевок Тирвилите А.В., действующего на основании доверенности от 14 декабря 2015 г. № 03/08-07/4393 и лицензии на осуществление образовательной деятельности № 05627, выданной Министерством образования и науки Краснодарского края 18.06.2013 года, с одной стороны, и

именуемый (ая) в дальнейшем «ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ», действующий в интересах несовершеннолетнего

именуемого (ой) в дальнейшем «ВОСПИТАННИК», с другой стороны, совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящий Договор (далее «ДОГОВОР») о нижеследующем:

1. Предмет ДОГОВОРА

1.1. ЦЕНТР обязуется оказать ВОСПИТАНИКУ образовательно-оздоровительные услуги, а ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ произвести их оплату.

1.2. Образовательно-оздоровительные услуги оказываются ЦЕНТРОМ по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, Туапсинский район, ВЛП «Орленок».

2. Обязательства ЦЕНТРА.

2.1. Произвести зачисление ВОСПИТАННИКА на обучение по общеразвивающей программе дополнительного образования и образовательной программе среднего общего образования при условии выполнения им установленных требований приема в ЦЕНТР.

2.2. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных в п. 1.1 ДОГОВОРА.

2.3. Обеспечить ВОСПИТАНИКУ возможность обучения по образовательной программе среднего общего образования и общеразвивающей программе дополнительного образования в соответствии с выбранной тематикой.

2.4. Обеспечить предоставление ВОСПИТАННИКУ оздоровительных услуг.

2.5. После успешного освоения ВОСПИТАННИКОМ соответствующей образовательной программы (части образовательной программы) обеспечить выдачу ВОСПИТАННИКУ сертификата участия в общеразвивающей программе дополнительного образования и табеля успеваемости по усвоению образовательной программы среднего общего образования.

2.6. Предоставить ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ либо ВОСПИТАНИКУ достоверную информацию о ЦЕНТРЕ, об оказываемых образовательных и оздоровительных услугах, в том числе платных. Разместить указанную информацию на официальном сайте ЦЕНТРА.

2.7. В случае необходимости, предоставить ВОСПИТАНИКУ квалифицированную медицинскую помощь.

3. Обязанности ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:

3.1. Обеспечить своевременную оплату образовательно-оздоровительных услуг, оказываемых ЦЕНТРОМ по настоящему договору. Оплата стоимости образовательно-оздоровительных услуг должна быть произведена ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ не позднее пятнадцати дней до даты заезда ВОСПИТАННИКА в ЦЕНТР, при условии если иной срок не согласован сторонами.

3.2. Обеспечить подготовку и представление документов, необходимых для зачисления ВОСПИТАННИКА в ЦЕНТР. Информация об условиях приема в ЦЕНТР, перечень и утвержденные формы документов размещены на официальном сайте ЦЕНТРА.

3.3. Проинформировать ЦЕНТР об индивидуальных особенностях и состоянии здоровья ВОСПИТАННИКА.

3.4. ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ выражает согласие с условиями пребывания ВОСПИТАННИКА в ЦЕНТРЕ и обязуется предоставить подписанные им формы необходимых для приема ВОСПИТАННИКА согласий, являющихся приложением к Заявлению на прием ВОСПИТАННИКА.

3.5. ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ обязуется разъяснить ВОСПИТАННИКУ требования о соблюдении им правил и норм поведения, установленных в ЦЕНТРЕ.

3.6. В случае порчи ВОСПИТАННИКОМ имущества ЦЕНТРА, ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ обязуется возместить причиненный ущерб.

4. Обязанности ВОСПИТАННИКА:

4.1. Посещать занятия по общеразвивающей программе дополнительного образования в соответствии с выбранной тематикой и занятия по образовательной программе среднего общего образования.

4.2. Принимать участие в мероприятиях, проводимых ЦЕНТРОМ в рамках утвержденной общеразвивающей программы дополнительного образования.

4.3. Ознакомиться и неукоснительно соблюдать правила и нормы поведения, установленные в ЦЕНТРЕ, не допускать агрессивного поведения, физического насилия в отношении других лиц, порчи имущества ЦЕНТРА, употребление алкогольных, наркотических, психотропных веществ, курение табака.

5. Права СТОРОН

5.1. ЦЕНТР вправе самостоятельно осуществлять образовательный процесс, выбирать системы оценок, формы, порядок и периодичность промежуточной аттестации ВОСПИТАННИКА, применять к нему меры поощрения и налагать взыскания в пределах, предусмотренных Уставом ЦЕНТРА, а также в соответствии с его локальными нормативными актами.

5.2. ЦЕНТР вправе отказать в приеме ВОСПИТАННИКА в случаях:
- невыполнения ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ/ВОСПИТАННИКОМ условий приема в ЦЕНТРЕ;

- наличия медицинских противопоказаний для пребывания ВОСПИТАННИКА в ЦЕНТРЕ.
5.3 ЦЕНТР вправе в одностороннем порядке расторгнуть ДОГОВОР и прекратить пребывание ВОСПИТАННИКА в ЦЕНТРЕ в случаях:

- употребления ВОСПИТАННИКОМ наркотических, психотропных средств и алкогольных напитков, курения табака;
- агрессивного поведения ВОСПИТАННИКА и нанесения увечий другим лицам;
- самостоятельного купания ВОСПИТАННИКА в водоемах.

5.4. ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ вправе получать информацию о поведении, состоянии здоровья и отношении ВОСПИТАННИКА к участию в общеразвивающей и общеобразовательной программах в целом и по отдельным предметам учебного плана.

5.5. ВОСПИТАННИК вправе обращаться к администрации ЦЕНТРА по вопросам, касающимся процесса обучения, быта, обслуживания в детском лагере ЦЕНТРА, пользоваться имуществом ЦЕНТРА, необходимым для осуществления образовательного и оздоровительного процесса. Пользоваться дополнительными платными услугами, предоставляемыми ЦЕНТРОМ и не входящими в образовательную программу, после оплаты данных услуг. Принимать участие в социально-культурных, оздоровительных и других мероприятиях, организованных ЦЕНТРОМ.

6. Срок действия ДОГОВОРА.

6.1. ДОГОВОР действует со дня его подписания и до момента исполнения СТОРОНАМИ обязательств по ДОГОВОРУ.

6.2. Условия, на которых заключен настоящий ДОГОВОР, могут быть изменены по соглашению СТОРОН или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Настоящий ДОГОВОР может быть расторгнут досрочно по соглашению СТОРОН.

7. Порядок разрешения споров.

7.1. Все споры по ДОГОВОРУ разрешаются СТОРОНАМИ путем переговоров с письменным уведомлением о сущности спора и предъявляемых претензиях.

7.2. В случае, если спор невозможно решить путем переговоров, этот спор может быть перенесен для рассмотрения по существу в судебном порядке.

8. Особые условия и стоимость услуг.

8.1. Стоимость образовательно-оздоровительных услуг, оказываемых в рамках настоящего ДОГОВОРА за весь период нахождения ВОСПИТАННИКА в ЦЕНТРЕ, наименование образовательной программы, сроки пребывания, размер и порядок оплаты стоимости услуг, указаны в Путевке, являющейся неотъемлемой частью настоящего ДОГОВОРА.

8.2. Увеличение стоимости образовательных услуг после заключения ДОГОВОРА не допускается, за исключением увеличения стоимости указанных услуг с учетом уровня инфляции, предусмотренного основными характеристиками федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

8.3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по ДОГОВОРУ СТОРОНЫ несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и настоящим ДОГОВОРОМ.

9. Заключительные положения.

9.1. Настоящий ДОГОВОР составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, размещенных на бланке строгой отчетности. Часть бланка с указанием «Путевка» остается в ЦЕНТРЕ, вторая часть «Обратный талон к путевке» остается у ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ.

9.2. Во всем, что не предусмотрено ДОГОВОРОМ, СТОРОНЫ руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.3. После прочтения ДОГОВОРА, СТОРОНЫ соглашаются с тем, что все условия и обязательства ДОГОВОРА в полном объеме понятны. Все участники ДОГОВОРА имели полную возможность до подписания ДОГОВОРА обсудить все его условия и обязательства, и ДОГОВОР подписан при свободном волеизъявлении СТОРОН.

10. Адреса, реквизиты и подписи СТОРОН.

ЦЕНТР:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Всероссийский детский центр Орлёнок» 352842, Краснодарский край, Туапсинский район, ВДЦ Орленок»
УФК по Краснодарскому краю (ФГБОУ ВДЦ Орлёнок» л/сч 20186Х28480) В Южном ГУ Банка России г. Краснодар БИК 040349001 ИНН 2355004390 КПП 236501001 Р/с 40501810000002000002 тел. + 7 (86167) 91230, 91237 тел./факс + 7 (86167) 92706

www.orlyonok.ru или вди-орленок.рф e-mail: putevka@orlyonok.ru, orlyonok@orlyonok.ru

Начальник отдела по ВР и РП _____ / А.В. Тирвилите
ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

дата рождения «__» _____ г.
адрес _____
паспорт серия _____ № _____
выдан _____
телефон _____ e-mail: _____
реквизиты _____ / _____

ВОСПИТАННИК (при достижении 14 лет)

ФИО _____
дата рождения «__» _____ г.
адрес _____
паспорт (свидетельство о рождении) серия _____ № _____
выдан _____
телефон _____ e-mail: _____ / _____