ДОГОВОР №

оказания услуг по организации оздоровления

« » \_\_\_\_\_2024г. п. Синегорье

Магаданское областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Магаданской области «Оздоровительно-реабилитационный центр «Синегорье», в лице директора Икизли Екатерина Степановна, действующего на основании Устава, и именуемое в дальнейшем Центр, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ФИО родителя, законного представителя)

именуемый в дальнейшем Представитель несовершеннолетнего, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

* 1. Настоящий договор заключается с целью регулирования отношений между Центром и Представителем несовершеннолетнего в период оказания услуг по организации оздоровления ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребенка, год рождения)

II. Права и обязанности сторон

* 1. Центр обязан:
		1. Зачислить ребенка на основании настоящего Договора, медицинских документов.
		2. Обеспечить оздоровление ребенка в период пребывания в Центре, в том числе:
* обеспечить охрану жизни и здоровья;
* организовать пятиразовое питание в соответствии с требованиями санитарных правил и нормативов;
* осуществлять медицинское обслуживание ребенка (осмотры, оказание первой медицинской помощи, другие услуги в соответствии с лицензией о медицинской деятельности по показаниям врача).

2.1.3. Не допускать принуждение подростка к вступлению в общественные, общественно-политические организации и партии, а также к участию в агитационных кампаниях и политических акциях.

2.1.4. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, войны и т.д.) обеспечить немедленную эвакуацию и доставку ребенка к постоянному месту жительства.

2.1.5. Своевременно информировать Представителя несовершеннолетнего о любых существенных изменениях в работе Центра, обо всех ситуациях, способных повлечь за собой невозможность исполнения обязательств по настоящему договору, либо создающих угрозу жизни и здоровью ребенка, о проблемах, связанных с пребыванием ребенка в Центре.

2.2. Центр имеет право:

2.2.1. Отчислить ребенка из Центра при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, препятствующего его дальнейшему пребыванию в Центре.

2.2.2. Не принимать ребенка в Центр при отсутствии надлежащим образом оформленных документов.

1. В случае существенного нарушения ребенком норм и правил пребывания в учреждении (курение, распитие спиртных напитков, хулиганство и др.) в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор, уведомив Представителя несовершеннолетнего за 3 дня, сообщить о нарушении норм и правил пребывания в лагере в правоохранительные органы.
2. Не допускать пребывание на территории Центра посетителей, в том числе законных представителей детей вне специально установленных мест. Встречи детей с посетителями (законными представителями) проводятся в соответствии с установленным руководителем Центра распорядком дня.

2.3. Представитель **несовершеннолетнего** обязан:

1. Проинформировать ребенка о требованиях, предъявляемых в период пребывания в Центре.
2. Обучить ребенка навыкам самообслуживающегося труда (заправка постели, глажение одежды, стирка белья, купание в душе, правила поведения за столом, уборка спального помещения), правилам пользования туалетными принадлежностями и т.д.
3. Обеспечить ребенка для поездки и пребывания в центре необходимой одеждой (по сезону) и вещами. Личные вещи и сумки ребенка должны быть помечены.
4. Пройти с ребенком медицинский осмотр не более чем за 10 дней до его отъезда.
5. Проинформировать сопровождающего группы детей об индивидуальных особенностях ребенка.
6. В случае нанесения ущерба Центру в результате недисциплинированного поведения или действий ребенка возместить стоимость нанесенного ущерба.
7. В случае сокрытия информации о реальном состоянии здоровья ребенка (о заболеваниях, противопоказанных для пребывания в Центре) возместить расходы на сопровождение ребенка к постоянному месту жительства представителю Центра.
8. В случае принятия решения администрацией Центра о досрочной отправке ребенка за грубые нарушения требований Устава Центра и ненадлежащее поведение возместить расходы на сопровождение ребенка к постоянному месту жительства представителю Центра.

2.4. Представитель **несовершеннолетнего** имеет право:

2.4.1. Требовать надлежащего исполнения условий настоящего Договора.

2.4.2. Отказаться полностью или частично от услуг Центра в случае неисполнения или систематического некачественного исполнения существенных условий Договора, предупредив Центр не менее чем за 5 дней, и предоставить обоснование для такого отказа.

2.4.3. Осуществлять контроль за выполнением услуг, не вмешиваясь в область профессиональной компетенции Центра.

Ш. Срок действия договора

1. Договор заключается на период пребывания ребенка в Центре и действует с « » \_\_\_\_\_\_\_2024г. по « » \_\_\_\_\_\_2024 г.

IV. Форс-мажорные обстоятельства

* 1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору в случае действия обстоятельств непреодолимой силы, прямо или косвенно препятствующих исполнению условий настоящего Договора.
	2. В случае, если форс-мажорные обстоятельства носят длительный характер, стороны совместно определяют дальнейшую юридическую судьбу настоящего Договора в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

V. Заключительные положения

5.1. Представитель несовершеннолетнего дает согласие на обработку следующих персональных данных своего ребенка (детей): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, другая информация (ИНН, данные документа удостоверяющего личность — паспорта, свидетельства о рождении, страхового медицинского полиса и медицинской карты ребенка).

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны, и вступает в силу с момента его подписания.

5.3. Споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, будут решаться сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия спор подлежит урегулированию в судебном порядке в соответствии с действующем законодательством.

* 1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются путем подписания соглашения в 2-х экземплярах по одному каждой из сторон.
	2. Во всем, что не оговорено в настоящем Договоре, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

VII. Адреса и реквизиты сторон

ЦЕНТР: ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО:

|  |  |
| --- | --- |
| Магаданское областное государственное бюджетное учреждение социальной поддержки и социального обслуживания населения «Оздоровительно-реабилитационный центр «Синегорье» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Магаданская область, Ягоднинский район, п. Синегорье, ул. Когодовского, д. 37(41343) 46-186 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Е.С. Икизли ) м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) |

**Правила поведения в лагере**

**для детей и подростков**

Дети и подростки в период пребывания в лагере обязаны:

* принимать посильное участие в реализации лагерных мероприятий;
* выполнять требования правил детского общежития;
* выполнять распорядок дня, установленный на каждый день;
* не покидать территорию Центра без сопровождения педагога;
* принимать участие в само обслуживающем труде (уборка спального места и помещения, территории, дежурство в столовой) (СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей»);
* выполнять санитарно-гигиенические требования;
* следить за своим внешним видом, одеждой, осуществлять ее мелкий ремонт и глажение;
* уважительно относится к работникам Центра;
* бережно относиться к имуществу Центра, в случае нанесения ущерба возместить стоимость убытка;
* в случае недомогания немедленно известить своего педагога или медицинского работника;
* не совершать действий, наносящих вред своему здоровью и здоровью окружающих;
* бережно относиться к природе и растительности.

**Категорически запрещается в Центре:**

курение, в том числе табака и электронных сигарет, употребление курительных смесей, употребление токсических, наркотических веществ, алкогольных напитков, самостоятельное купание в водоемах и покидание территории Центра, нанесение физического вреда себе и другим детям. Нарушение этого правила влечет немедленное отчисление из Центра и отправку домой за счет средств родителей (лиц, их заменяющих).

При направлении детей в Центр подросток обязан ознакомиться с данными правилами и в случае невозможности их выполнения отказаться от поездки в Центр.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Правила поведения в лагере**

**для детей и подростков**

Дети и подростки в период пребывания в лагере обязаны:

* принимать посильное участие в реализации лагерных мероприятий;
* выполнять требования правил детского общежития;
* выполнять распорядок дня, установленный на каждый день;
* не покидать территорию Центра без сопровождения педагога;
* принимать участие в само обслуживающем труде (уборка спального места и помещения, территории, дежурство в столовой) (СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей»);
* выполнять санитарно-гигиенические требования;
* следить за своим внешним видом, одеждой, осуществлять ее мелкий ремонт и глажение;
* уважительно относится к работникам Центра;
* бережно относиться к имуществу Центра, в случае нанесения ущерба возместить стоимость убытка;
* в случае недомогания немедленно известить своего педагога или медицинского работника;
* не совершать действий, наносящих вред своему здоровью и здоровью окружающих;
* бережно относиться к природе и растительности.

**Категорически запрещается в Центре:**

курение, в том числе табака и электронных сигарет, употребление курительных смесей, употребление токсических, наркотических веществ, алкогольных напитков, самостоятельное купание в водоемах и покидание территории Центра, нанесение физического вреда себе и другим детям. Нарушение этого правила влечет немедленное отчисление из Центра и отправку домой за счет средств родителей (лиц, их заменяющих).

При направлении детей в Центр подросток обязан ознакомиться с данными правилами и в случае невозможности их выполнения отказаться от поездки в Центр.

 В МОГБУСОН «Оздоровительно-реабилитационный центр «Синегорье»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

ознакомлен(а) и согласен(а) с заключением медицинской справки по форме 079 с указанием диагноза, группы здоровья, физкультурной группы, рекомендаций по оздоровлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка)

Я поставил(а) в известность медработника о том, что на момент оформления в центр мой ребенок не принимает никаких лекарственных препаратов или БАДов, а также не употребляет алкоголь, наркотические и токсические средства.

Я добровольно даю свое согласие на проведение медицинских реабилитационных мероприятий в отношении своего ребенка по показаниям: галотерапии, фитотерапии, массажа, лечебной физкультуры, физиопроцедур, озокеритолечения.

Я согласен(а) на проведение медицинского вмешательства, если возникнет такая необходимость моему ребенку по состоянию здоровья.

Дата заполнения заявления «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, фамилия и инициалы заявителя)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

В МОГБУСОН «Оздоровительно-реабилитационный центр «Синегорье»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес постоянного места жительства:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

 В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку предоставленных мною моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребенка, дата рождения полностью)

МОГБУСОН «Оздоровительно-реабилитационный центр «Синегорье» вправе обрабатывать мои персональные данные и данные моего ребёнка посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчетные формы.

Дата заполнения заявления «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, фамилия и инициалы заявителя)

**Согласие законного представителя
на фото и видеосъёмку сына (дочери) и дальнейшее использование фотографических снимков и видеоматериала**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес полностью)

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , кем выдан, когда\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 как законный представитель на основании свидетельства о рождении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер

 серия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим актом даю свое согласие

 (дата выдачи)

на фото и видеосъемку своего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребенка полностью)

 В МОГБУСОН «Оздоровительно-реабилитационный центр «Синегорье» с дальнейшим их пользованием в рекламных целях учреждения, размещения на официальном сайте Центра.

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото и видео съемки моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

МОГБУСОН «Оздоровительно-реабилитационный центр «Синегорье» гарантирует, что обработка фото и видео материалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

 Я, проинформирован(а), что МОГБУСОН «Оздоровительно-реабилитационный центр «Синегорье» будет обрабатывать фото и видео материалы автоматизированным способом обработки.

 Согласие может быть отозвано по моему письменному (устному) заявлению.

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

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись) (  Расшифровка подписи)