В соответствии с приказом Министерства образования и науки Республики Татарстан от 23.09.2019 № под 1322/19 «Об утверждении плана мероприятий (дорожной карты) по развитию олимпиадного движения в Республике Татарстан в 2019-2020 учебном году» государственное автономное образовательное учреждение «Республиканский олимпиадный центр» Министерства образования и науки Республики Татарстан (далее – ГАОУ «РОЦ») при содействии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» проводят IХ республиканский турнир юных биологов (далее – ТЮБ), в котором могут принять участие команды общеобразовательных организаций Республики Татарстан. Республиканский ТЮБ является региональным этапом всероссийского турнира юных биологов.

ТЮБ состоится 19-20 октября 2019 года на базе оздоровительно-образовательного центра «Дуслык» ГАОУ «РОЦ» по адресу: г.Казань, ж.п.Дербышки, ул.Прибольничная, д.15.

Для подтверждения участия в ТЮБ **прошедшим отбор командам** необходимо заполнить форму «Анкета команды-участницы» (приложение 1). Заполненную форму подтверждения участия просим выслать до 15 октября 2019 года на электронный адрес: [sirina-1957@mail.ru](mailto:sirina-1957@mail.ru)

Проезд участников ТЮБ и руководителей команд до оздоровительно-образовательного комплекса «Дуслык» (далее – ООК «Дуслык»), дополнительные услуги на каждого участника и руководителя команды – 1000,00 рублей за счет направляющей стороны. Оплата по квитанции (приложение 2).

Ответственность за жизнь и здоровье детей во время ТЮБ, проезда к месту назначения и обратно рекомендуем возложить приказом на сопровождающего.

При заезде и размещении всем участникам ТЮБ при себе иметь следующие документы:

оригинал и копию паспорта или свидетельства о рождении;

оригинал медицинского полиса (ОМС);

справку об отсутствии контакта с инфекционными больными в школе (классе) и по месту жительства – выдается амбулаторно-поликлиническим учреждением или в территориальных отделах Роспотребнадзора не ранее, чем за 3 дня до отъезда;

оригинал квитанции об оплате организационного взноса (приложение 2);

договор на оказание оздоровительно-образовательных услуг (приложение 3);

заявление от родителей (или от школы) на участие ребенка в работе ТЮБ на имя директора ГАОУ «РОЦ» (Г.И. Исламова), пишется в свободной форме (приложение 1 к приложению 3 (договор на оказание оздоровительно-образовательных услуг);

согласие родителей (законных представителей) на использование и обработку персональных данных своих и ребенка (приложение 2 к приложению 3 (договор на оказание оздоровительно-образовательных услуг);

информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (приложение 3 к приложению 3 (договор на оказание оздоровительно-образовательных услуг);

акт приемки-передачи результатов по организации оказания оздоровительно-образовательных услуг (приложение 4 к приложению 3 (договор на оказание оздоровительно-образовательных услуг);

Примерный график проведения ТЮБ прилагается (приложение 4).

**За дополнительной информацией по возникающим вопросам обращаться к Хасановой Сирине Азгамовне, методисту ГАОУ «РОЦ»: 89274300673, 89172715937**

Приложение 1

к письму ГАОУ «РОЦ» МОиН РТ

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета команды-участницы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Муниципальное образование | Наименование образовательной организации, название команды | Ф.И.О., класс обучения (полный состав команды) | Руководитель: Ф.И.О.,  сот. телефон, **эл. почта** | Заезд 18.10 вечером или 19.10.2019 утром. Точное время заезда | Проживание на базе ООЦ «Дуслык» | | Питание (завтрак, обед, ужин в сб и вс) указать отдельно по дням кол-во питающихся | Выезд, дата и время (чч.мм) |
| Мальчиков  в т.ч. руководитель команды | Девочек  в т.ч. руководитель команды |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 2

к письму ГАОУ «РОЦ» МОи Н РТ

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| квитанция | Получатель платежа ГАОУ "Республиканский олимпиадный центр" Министерства образования и науки Республики Татарстан | | | | | | |
|  | ИНН 1655048904 КПП 166101001 | | | | | | |
|  | Счет получателя 40601810700023000003 ЛАВ00708004-ЭкБиолМЦ | | | | | | |
|  | кор/счет 30101810000000000805 | | | | | | |
|  | Банк получателя ПАО "АК БАРС" Банк | | | | | | |
|  | БИК 049205805 | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Ф.И.О. Плательщика:  Ф.И.О участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |  |  |  | |
|  | Адрес плательщика | | | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Вид платежа | Сумма | | Дата | | | |
|  | ***Организационный взнос*** | **1000,00** | |  | | | |
|  | Подпись плательщика | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| извещение | Получатель платежа ГАОУ "Республиканский олимпиадный центр" Министерства образования и науки Республики Татарстан | | | | | | |
|  | ИНН 1655048904 КПП 166101001 | | | | | | |
|  | Счет получателя 40601810700023000003 ЛАВ00708004-ЭкБиолМЦ | | | | | | |
|  | кор/счет 30101810000000000805 | | | | | | |
|  | Банк получателя ПАО "АК БАРС" Банк | | | | | | |
|  | БИК 049205805 | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Ф.И.О. Плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО участника:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |  |  |  | |
|  | Адрес плательщика | | | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Вид платежа | Сумма | | Дата | | | |
|  | ***Организационный взнос*** | **1000,00** | |  | | | |
|  | Подпись плательщика | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |

Приложение 3

к письму ГАОУ «РОЦ» МОиН РТ

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Договор на оказание**

**оздоровительно-образовательных услуг**

г. Казань \_\_.\_\_\_\_\_.2019 года

Государственное автономное образовательное учреждение «Республиканский олимпиадный центр» Министерства образования и науки Республики Татарстан (далее – Центр), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Г.И.Исламовой, действующего на основании Устава и приказа Министерства образования и науки Республики Татарстан от 06.08.2018 №181/18-к «О назначении Г.И.Исламовой», с одной стороны, и

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

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

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка, телефон ребенка)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(место жительства ребенка)

именуемого в дальнейшем Потребитель, Ребенок, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю услуги, состав и перечень которых определен настоящим Договором в рамках образовательной смены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать наименование профильной смены)

1.2. Услуги предоставляются Потребителю по адресу: РТ, г. Казань, ул. Социалистическая, д.5 / ул. Прибольничная, д.15 в рамках утвержденной оздоровительно-образовательной программы дополнительного образования Исполнителя в соответствии с графиком смен и сроками, указанными в путевке, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора.

Продолжительность смены – 3 календарных дней с \_\_.\_\_.2019 по \_\_.\_\_.2019.

Перенос сроков, указанных в путевке, не производится.

1.3. Перечень и характеристики услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего Договора:

1.3.1. Предоставление дополнительного специального оборудования и специальных расходных материалов в рамках дополнительной общеобразовательной программы Исполнителя в соответствии с планом-графиком смены, организация и проведение тренингов, мастер-классов, консультаций, дополнительных лекционных и практических занятий по биологии;

указать перечень дисциплин

1.3.2. Посещение экскурсий, выставок, музеев, парков и иных объектов на территории Исполнителя и за ее пределами;

1.3.3. Организация танцевальных и музыкальных занятий, творческих конкурсов и диско-музыкальных программ в соответствии с планом-графиком смены;

1.3.4. Обеспечение материально-техническими средствами, необходимыми для осуществления образовательного процесса;

1.3.5. Организация зрелищных программ (церемоний открытия и закрытия смены, концертных, игровых программ) в соответствии с планом-графиком смены;

1.3.6. Организация спортивных занятий и соревнований с учетом формирования групп здоровья детей и рекомендованных нагрузок в соответствии с погодными условиями и планом-графиком смены;

1.3.7. Организация проживания и пятиразового питания по сбалансированному детскому меню в соответствии с ГОСТ Р 52887-2018.

1.3.8. Транспортное обслуживание во время пребывания на территории Исполнителя и при посещении экскурсионных объектов.

1.3.9. Формирование групп здоровья в соответствии с медицинскими показателями детей;

1.3.10. Профилактический осмотр, амбулаторное или стационарное лечение (по медицинским показаниям).

1.3.11. Проведение консультаций и (или) профилактических бесед по вопросам здорового образа жизни и по предупреждению детского травматизма;

1.3.12. Круглосуточное обеспечение общественного порядка и охраны Потребителей на территории Исполнителя;

1.3.13. Организация работы камер хранения, обеспечение сохранности сданных ценностей (денежных средств, телефонов, фото-, видеотехники и др.);

1.3.14. Обеспечение ночного дежурства педагогических работников в спальных корпусах и медицинского работника в медицинском пункте лагеря.

1.4. Дети распределяются по отрядам в соответствии с выбранной образовательной программой дополнительного образования с учетом тематики выбранной образовательной программы и возраста Потребителя.

Исполнитель оставляет за собой право в дни заезда переводить детей из отряда в отряд без согласования с детьми и их родителями.

1.5. Исполнитель имеет следующие лицензии:

1.5.1. лицензия на образовательную деятельность от 24.09.2018 №10117, выданная Министерством образования и науки Республики Татарстан;

1.5.2. лицензия на медицинскую деятельность от 05.04.2019 №ЛО-16-01-007488, выданная Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать системы оценок, самостоятельно осуществлять контроль уровня усвоения Потребителем образовательной программы в процессе обучения (в случае оказания образовательной услуги).

2.1.2. Применять к Потребителю услуг меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя, локальными нормативными актами Исполнителя, настоящим Договором.

2.1.3. Привлекать к исполнению настоящего Договора третьих лиц. Ответственность при этом по настоящему договору будет нести Исполнитель.

2.1.4. Используя контактные данные Потребителя услуг и (или) Заказчика, информировать их о своих новых услугах и условиях их получения.

2.2. Заказчик вправе:

2.2.1. Получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, перечисленных в настоящем Договоре.

2.3. Потребитель услуг вправе:

2.3.1. Получать выбранные им услуги в соответствии с их объемом, правилами оказания, ограничениями по состоянию здоровья, и прочими существенными условиями их предоставления, указанными в описании услуги;

2.3.2. Пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами Исполнителя, имуществом, необходимым для результативного получения услуги;

2.3.3. Принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами Исполнителя, участие в социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, организованных Исполнителем;

2.3.4. Получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, перечисленных в настоящем Договоре.

2.3.5. Потребителю предоставляются академические права в соответствии действующим законодательством в сфере образования (в случае оказания образовательной услуги).

2.3.6. Получать от Исполнителя полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений, навыков и компетенций, а также о критериях этой оценки.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.4.2. Довести до Заказчика и Потребителя информацию о платных услугах в порядке и объеме, предусмотренных действующим законодательством.

2.4.3. Обеспечить Потребителю уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

2.4.4. Зачислить Потребителя на обучение, издав соответствующий распорядительный акт;

2.4.5. Предоставлять услуги в помещениях и на оборудовании, соответствующих санитарно-эпидемиологическим, противопожарным и иным предусмотренным действующим законодательством для соответствующего рода услуг нормам.

2.4.6. Незамедлительно сообщить Потребителю услуги и (или) Заказчику о выявлении у Потребителя услуги заболевания, препятствующего получению услуги (в соответствии с ограничениями по состоянию здоровья, указанными в описании услуги) и прекратить предоставление услуги.

2.5. Заказчик обязан:

2.5.1. При заполнении настоящего Договора, указывать достоверные контактные данные о себе и Потребителе.

2.5.2. Обеспечить выполнение Потребителем услуг всех правил и требований получения услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.5.3. Своевременно вносить плату за предоставляемые Исполнителем услуги, перечисленные в настоящем Договоре, в размере и порядке, определенных настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату.

2.5.4. Заблаговременно извещать Исполнителя об уважительных причинах отсутствия возможности получения услуги Потребителем.

2.5.5. Обеспечить Потребителя услуг за свой счет предметами и материалами, необходимыми для надлежащего и результативного получения услуг, перечисленных в настоящем Договоре.

2.5.6. В случае наличия претензий со стороны Исполнителя о невозможности надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных услуг вследствие действий (бездействия) Потребителя, принять меры, направленные на исключение подобных проявлений со стороны Потребителя.

2.5.7. Возмещать ущерб, причиненный Потребителем имуществу Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством.

2.5.8. Незамедлительно сообщить Исполнителю о выявлении у несовершеннолетнего Потребителя заболевания, препятствующего получению услуги (в соответствии с ограничениями по состоянию здоровья, указанными в описании услуги), и прекратить получение услуги.

2.5.9. Ознакомить и обеспечить соблюдение Потребителем Правил пребывания детей в оздоровительно-образовательном комплексе «Дуслык», а также иных локальных нормативных актов Исполнителя.

2.5.10. Обеспечить трансфер Потребителя от места жительства до Исполнителя. Прием и передача Потребителя осуществляется по адресу: РТ, г.Казань, пос.Дербышки, ул.Прибольничная, д. 15.

2.6. Потребитель услуг обязан:

2.6.1. Выполнять все правила и требования получения услуг, перечисленных в настоящем Договоре, предусмотренные описанием каждой конкретной услуги.

2.6.2. Получать услуги согласно расписанию Исполнителя.

2.6.3. Добросовестно выполнять задания в ходе занятий и в целях подготовки к занятиям, выдаваемые сотрудниками Исполнителя, непосредственно оказывающими услуги.

2.6.4. Соблюдать локальные нормативные акты Исполнителя, дисциплину и общепринятые нормы поведения в коллективе.

2.6.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя и других Потребителей услуг.

2.6.6. В случае выявления заболевания, препятствующего получению услуги, после начала оказания услуг Исполнителем, незамедлительно сообщить об этом Исполнителю и прекратить получение услуги.

**3. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

3.1. Для получения услуг Исполнителя допускаются обучающиеся с 1 по 11 класс, осваивающие образовательные программы основного общего и среднего общего образования в образовательных организациях Республики Татарстан, занимающиеся у Исполнителя по дополнительным образовательным программам.

3.2. Для получения услуг Исполнителя допускаются дети, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.

3.3. Все дети по прибытии к Исполнителю должны пройти обязательный медицинский осмотр.

3.4. При заезде и размещении Потребителю при себе необходимо иметь следующие документы:

оригинал и копию паспорта или свидетельства о рождении;

оригинал медицинского полиса (ОМС);

справка об отсутствии контакта с инфекционными больными в школе (классе) и по месту жительства – выдается амбулаторно-поликлиническим учреждением или в территориальных отделах Роспотребнадзора не ранее, чем за 3 дня до отъезда;

- копии и оригиналы квитанций об оплате;

- заявление на зачисление Потребителя (приложение 1)

3.5. Родитель (законный представитель) ребенка дает свое согласие на участие Потребителя в образовательных, спортивных, туристских и иных мероприятиях, на медицинское вмешательство, на обработку персональных данных, подписывая соответствующие заявления и согласия (приложение 2, приложение 3).

3.6. В случае болезни Потребителя и нахождения его на лечении в медицинском блоке Исполнитель обеспечивает его питанием и медицинским обслуживанием до выздоровления вне зависимости от окончания смены.

В случае нахождения Потребителя на стационарном лечении за пределами Исполнителя в медицинских учреждениях системы здравоохранения РФ оказание медицинских услуг и организация питания осуществляется в соответствии с договором медицинского страхования за счет финансовых средств медицинской организации.

3.7. Во время отъезда Исполнитель передает Потребителя родителям (законным представителям) на основании документа, удостоверяющего личность, или третьем лицам при наличии нотариально заверенного согласия от родителей (законных представителей).

3.8. После освоения Потребителем образовательной программы документ об образовании Исполнителем не выдается. По просьбе Заказчика Потребителю может быть выдана справка об обучении.

**4. УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ**

4.1. Общая стоимость услуг по настоящему Договору составляет 3329 (три тысячи триста двадцать девять) рублей 56 копеек.

4.2. Источником финансирования по настоящему Договору являются средства бюджета Республики Татарстан, выделенные Исполнителю на основании Постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 04.09.2018 №748 "Об утверждении нормативных затрат на предоставление государственной услуги по организации отдыха детей и молодежи Республики Татарстан на 2019 год» из расчета 776,56 рублей (семьсот семьдесят шесть рублей пятьдесят шесть копеек) на койко-место на 1 день на 1 человека.

Установленный лимит финансового обеспечения оказания услуг Исполнителя за счет вышеуказанного фонда по настоящему Договору составляет составляет 2329,00 (две тысячи триста двадцать девять) рублей 56 копеек.

4.3. Оставшуюся часть стоимости услуг Исполнителя в размере 1000 (одна тысяч) рублей Заказчик в течение 1 (одного) рабочего дня с даты подписания настоящего Договора обязуется оплатить путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 6 настоящего Договора, исходя из расчета 500,00 (пятисот) рублей в день на одного человека.

4.4. Обязательство Заказчика по оплате считается исполненным в момент зачисления денежных средств на расчетный счет банка Исполнителя.

4.5. Услуги считаются оказанными после подписания акта об оказании услуг уполномоченным Заказчиком лицом (одним из родителей, законным представителем, сопровождающим) (приложение №4 к настоящему Договору).

**5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть прекращен по следующим основаниям:

5.2.1. в связи с получением Услуги (завершением обучения);

5.2.2. досрочно:

5.2.2.1. по соглашению Сторон;

5.2.2.2. по инициативе Заказчика;

5.2.2.3. по инициативе Исполнителя, в одном из следующих случаев:

а) применение к обучающемуся, достигшему возраста 15 лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания;

б) установление нарушения порядка приема Потребителя, повлекшего по вине Заказчика его незаконное зачисление;

в) просрочка оплаты стоимости платных услуг;

г) невозможность надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных услуг вследствие действий (бездействия) Потребителя;

5.2.2.4. по обстоятельствам, не зависящим от воли Заказчика и (или) Обучающегося и Исполнителя, в том числе в случае ликвидации Исполнителя.

5.3. При досрочном прекращении образовательных отношений настоящий договор расторгается на основании распорядительного акта Исполнителя об отчислении обучающегося.

5.4. Если Потребитель услуг своим поведением систематически нарушает правила получения услуг, локальные нормативные акты Исполнителя, права и законные интересы других Потребителей услуг и работников Исполнителя, или препятствует нормальному осуществлению деятельности Исполнителя, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора (на основании подпункта «г» пункта 5.2.2.3. настоящего Договора, когда после двух предупреждений Заказчика Потребитель услуг не устранит указанные нарушения.

5.5. Договор считается расторгнутым со дня уведомления Заказчика об отказе от исполнения договора.

5.6. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора (пункт 5.2.2.2. настоящего Договора) при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

Досрочное прекращение настоящего Договора по инициативе Заказчика не влечет за собой возникновение каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств перед Исполнителем.

5.7. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5.8. Договор вступает в силу с даты подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по Договору.

5.9. Исполнитель не несет ответственности за вред, причиненный Потребителю третьими лицами.

5.10. Материальный ущерб, причиненный Потребителем Исполнителю, подлежит возмещению в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

5.11. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по Договору, разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия подлежат рассмотрению судом, в соответствии с действующим законодательством РФ по месту нахождения Исполнителя.

5.12. Претензии Заказчика по предоставляемым Услугам принимаются Исполнителем к рассмотрению по почте на адрес, указанный в разделе 6 настоящего Договора, и подлежат рассмотрению в течение двух рабочих дней с момента их поступления.

**6. АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** Государственное автономное образовательное учреждение «Республиканский олимпиадный центр» Министерства образования и науки Республики Татарстан  420036, г. Казань, ул. Социалистическая, д.5, тел/факс 8 843 590 32-42 Министерство финансов Республики Татарстан (ЛАВ00708004-ЭкБиолМЦ)  ИНН 1655048904 КПП 166101001 ОГРН 1021602839378 ОКПО 42145824  ОКАТО 92401367000 ОКТМО 92701000 ОКОГУ 2300223 ОКФС 13  ОКВЭД-2001 80.42 ОКОПФ 73  Банк: ПАО "АК БАРС" Банк,  БИК 049205805  Кор/счет 30101810000000000805  Р/с 40601810700023000003  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.И.Исламова  м.п. | **Заказчик:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  эл. адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, инициалы) |

Приложение №1 к Договору на оказание

оздоровительно-образовательных услуг

Директору ГАОУ «РОЦ» Г.И.Исламовой

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

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

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

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

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

(место жительства)

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

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

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер), выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

прошу зачислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

в ГАОУ «РОЦ» с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2019 г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2019 г для прохождения обучения по общеразвивающей программе дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название программы смены)

проходимой в ООК «Дуслык» (адрес: г. Казань, ул. Прибольничная, д. 15).

Паспорт (свидетельство о рождении) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_(серия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер), выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_--\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда, кем),

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

Адрес проживания ребенка (по прописке) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подтверждаю (отсутствие или наличие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ограничений возможности здоровья и необходимости создания специальных условий для освоения общеобразовательных программ основного общего, среднего общего образования, общеразвивающих дополнительных образовательных программ и нахождения ребенка в ГАОУ «РОЦ». Имеющиеся ограничения возможности здоровья и необходимые условия для ребенка (указать в случае наличия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я ознакомлен (-а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности в ГАОУ «РОЦ», правилами направления и пребывания детей, содержанием общеразвивающих программ дополнительного образования.

Даю согласие на участие ребенка в спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых в ГАОУ «РОЦ», в рамках утвержденной общеобразовательной программы соответствующей смены ГАОУ «РОЦ». Понимая и осознавая, что некоторые виды деятельности несут в себе повышенную травмоопасность (спортивно-туристские мероприятия), даю согласие в случае наличия у ребенка желания, на его участие в указанных видах деятельности и гарантирую отсутствие претензий к ГАОУ «РОЦ» в случае получения ребенком травмы, но при условии соблюдения ГАОУ «РОЦ» всех необходимых требований к обеспечению охраны жизни и здоровья во время занятий.

Даю согласие на сдачу ценных вещей ребенка на хранение в специально отведенные мета (сейфы, камеры хранения), расположенные в ГАОУ «РОЦ». В случае отказа от сдачи на хранение материальных ценностей ГАОУ «РОЦ» ответственности не несет.

Даю согласие на возможное ограничение ребенка к использованию мобильных средств и доступа к сети Интернет.

Даю согласие на участие ребенка в интервью, фото- и видеосъёмке, на редактирование и использование фото- и видеозаписей в некоммерческих целях, а также в рекламе ГАОУ «РОЦ», включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.

Даю информированное добровольное согласие в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренных формах, а также на медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребенка. Включая доставление ребенка в медицинское учреждение за пределами Центра и возвращение обратно в ГАОУ «РОЦ», которое осуществляется медицинскими работниками ГАОУ «РОЦ» (прилагаю по установленной форме).

Даю согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) ребенка, а также ребенка в порядке, установленным законодательством Российской Федерации (прилагаю по установленной форме).

Вся указанная информация прочитана, обсуждена с ребенком, и я выражаю свое согласие с вышеуказанными условиями.

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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

личная подпись дата

Приложение 2 к Договору на оказание оздоровительно-образовательных услуг

**СОГЛАСИЕ**

**на использование и обработку персональных данных**

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

( ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия номер когда, кем

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

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

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

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

(адрес проживания)

являющийся родителем (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

паспорт (свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия номер когда, кем

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

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

(адрес проживания)

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (далее Ребенок) Государственному автономному образовательному учреждению «Республиканский олимпиадный центр» (далее Центр), расположенному по адресу: 420036, Россия, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Социалистическая, д.5 в связи с направлением Ребенка в ГАОУ «РОЦ» для оздоровления и образования по реализуемой в Центре образовательной программе.

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического проживания, номер домашнего и мобильного телефона, место работы, занимаемая должность, номер служебного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых даю 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, серия и номер миграционной карты, вида на жительство, разрешения на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о размере одежды, сведения о состоянии здоровья, дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью использования ГАОУ «РОЦ» для формирования единого банка данных контингента детей в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах; фото- и видео съемки моего ребенка во время участия в образовательных программах и проектах, реализуемых в ГАОУ «РОЦ»; использования фото-, видео- и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ГАОУ «РОЦ»; использования при наполнении информационных ресурсов – сайта ГАОУ «РОЦ» и печатных СМИ.

Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях. Фотографии и изображения 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.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных в архив ГАОУ «РОЦ» и (при необходимости) в другие архивы, транспортным, туристским и страховым компаниям, миграционной службе, медицинским и лечебным организациям и учреждениям; 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.

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

Данное согласие действует на весь период пребывания Потребителя в ГАОУ «РОЦ» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ГАОУ «РОЦ». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ГАОУ «РОЦ» 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 ГАОУ «РОЦ» обязан уведомить меня в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы) (подпись)

Приложение 3 к Договору на оказание оздоровительно-образовательных услуг

**Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

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

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 18 лет)

в соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Я доверяю медицинским работникам выполнение исследований, вмешательств и лучевых исследований, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Медицинский осмотр при заезде ребенка в ГАОУ «РОЦ», в течение смены через каждые семь дней.
2. Проведение взвешивания ребенка, спирометрию и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены, измерение роста ребенка.
3. Ежедневный амбулаторный прием, анамнез.
4. Информирование сотрудников (начальника структурного подразделения, начальника смены, воспитателей, инструктора по физической культуре и вожатых) о состоянии здоровья ребенка.
5. Коррекцию режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.
6. Систематический контроль за состоянием здоровья ребенка.
7. Систематический контроль за соблюдением правил личной гигиены ребенком, сроками проведения банных дней.
8. Своевременную изоляцию и/или госпитализацию, организацию лечения и ухода за ребенком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории РФ.
9. Осмотр ребенка на педикулез, чесотку, микроспорию.
10. Осмотр, в том числе пальпацию, перкуссию, аускультацию, риноскопию, фарингоскопию, непрямую ларингоскопию.
11. Антропометрические исследования.
12. Термометрию.
13. Тонометрию.
14. Не инвазивные исследования органов зрения и зрительных функций.
15. Не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
16. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
17. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
18. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование кардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография.
19. Рентгенологические методы исследования, в том числе флюорография (для лиц, старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография.
20. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.
21. Анестезиологическое пособие.
22. Пункцию суставов и внутрисуставное введение лекарственных средств.
23. Закрытую репозиция при переломах.
24. Промывание желудка.
25. Очистительная и лечебная клизма.
26. Обработка ран и наложения повязок, швов.
27. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов.
28. Оказание гинекологической и урологической помощи.
29. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности.
30. Госпитализацию детей по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами ГАОУ «РОЦ».

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в п. 1.3 ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты, полис ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

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, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_\_г. и действует на период пребывания моего ребенка в ГАОУ «РОЦ».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной на адрес ГАОУ «РОЦ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении или вручен лично под расписку представителю ГАОУ «РОЦ».

При заболевании и госпитализации моего ребенка в лечебные учреждения за пределы Центра прошу вас проинформировать меня по следующим контактным данным: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер телефона)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять**.**

Законный представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_\_ г.

Приложение 4 к Договору на оказание

оздоровительно-образовательных услуг

**АКТ**

**об оказании оздоровительно-образовательных услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Казань | \_\_.\_\_.2019 года |

Государственное автономное образовательное учреждение «Республиканский олимпиадный центр» Министерства образования и науки Республики Татарстан, в лице директора Г.И.Исламовой, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и

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

(Ф.И.О. уполномоченного Заказчиком сопровождающего лица)

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнителем оказаны услуги по Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. в полном объеме, качественно и в установленные сроки.
2. После подписания Заказчиком и Исполнителем настоящего акта стороны взаимных претензий по исполнению указанного Договора не имеют.
3. Настоящий акт составлен в 2 (Двух) экземплярах по одному для каждой из Сторон.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** Государственное автономное образовательное учреждение «Республиканский олимпиадный центр» Министерства образования и науки Республики Татарстан  420036, г. Казань, ул. Социалистическая, д.5, тел/факс 8 843 590 32-42 Министерство финансов Республики Татарстан (ЛАВ00708004-ЭкБиолМЦ)  ИНН 1655048904 КПП 166101001 ОГРН 1021602839378 ОКПО 42145824  ОКАТО 92401367000 ОКТМО 92701000 ОКОГУ 2300223 ОКФС 13  ОКВЭД-2001 80.42 ОКОПФ 73  Банк: ПАО "АК БАРС" Банк,  БИК 049205805  Кор/счет 30101810000000000805  Р/с 40601810700023000003  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.И.Исламова  м.п. | **Заказчик:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  эл. адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (фамилия, инициалы) |

Приложение 4

к письму ГАОУ «РОЦ» МОи Н РТ

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Примерный график проведения**

**IХ республиканского турнира юных биологов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Примерный график проведения Турнира юных биологов 2019 | | |
| Пятница, 18 октября 2019 года | | |
| 14.00 - 18.00 Заезд команд-участниц из дальних районов | | |
| 1 | 18.00-19.00 | Ужин |
| 2 | 19.00-22.00 | Индивидуальная подготовка к биологическим боям |
| 3 | 22.00 | Отбой |
| Суббота, 19 октября 2019 года | | |
| 1 | 9.00-10.00 | Регистрация команд участниц |
| 2 | 9.30-10.30 | Завтрак |
| 3 | 10.30 -11.00 | Консультация команд участниц /Регистрация Жюри |
| 4 | 11.00-12.00 | Открытие Турнира и жеребьевка команд |
| 5 | 12.00-13.00 | Обед |
| 6 | 13.00-16.00 | I Бой |
| 7 | 16.00-16.20 | Полдник |
| 8 | 16.30-19.30 | II Бой |
| 9 | 19.30-20.30 | Ужин |
| 10 | 20.30-21.00 | Индивидуальная подготовка к биологическим боям |
| 11 | 21.00-21.30 | Сонник |
| 12 | 22.00 | Отбой |
| Воскресенье, 20 октября 2019 года | | |
| 1 | 7.30-8.00 | Подъем |
| 2 | 8.00-9.00 | Завтрак |
| 3 | 9.00-12.00 | III Бой |
| 4 | 12.00-13.00 | Обед |
| 5 | 13.00-14.00 | Сбор вещей, сдача комнат |
| 6 | 14.00-15.00 | Награждение команд, закрытие Турнира |
| 7 | 15.00-15.30 | Полдник + Ужин |
| 8 | 15.30-17.00 | Отъезд участников |