**Договор**

Санкт-Петербург «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

Государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение детский оздоровительно-образовательный туристский центр Санкт-Петербурга «Балтийский берег» (ГБОУ «Балтийский берег»,), именуемое в дальнейшем «Учреждение» именуемое в дальнейшем «Учреждение» в лице специалиста по договорной работе Рыковой Ирины Александровны действующей на основании Доверенности № 05-1 от 12.01.2021 г. с одной стороны, и гражданин(ка):

с одной стороны, и гражданин(ка):

|  |
| --- |
|  |

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. Ребенка (подростка) | Дата рождения |
|  |  |

именуемого (ой) в дальнейшем «Ребенок», также совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**I. Предмет Договора**

1.1. По настоящему Договору Учреждение обязуется оказать услуги (в обязательном порядке оформленные путевками, являющимися бланками строгой отчетности с учетом требований предусмотренных п. 18 ст. 149 Налоговым кодексам РФ) по организации и обеспечению отдыха и оздоровления несовершеннолетнего отдыхающего (далее - Ребенка) согласно [приложению](#P176) к настоящему Договору (далее - услуги), а Заказчик обязуется оплатить услуги в порядке и сроки, указанные в настоящем Договоре.

1.2. Сроки оказания услуг Учреждением (далее - период смены):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория номера | Номер смены | Период проведения смены | Количество дней | Отряд |
| 1 | \_\_\_ летняя | **с \_\_\_\_.\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 2021** | 21 |  |

1.3. Дата заезда в ДООЛ . .2021 г.

1.4. Место оказания услуг Учреждением: Санкт-Петербург, п. Молодежное, Приморское шоссе, д. 6\_\_\_\_, детский оздоровительно-образовательный лагерь **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** (далее по тексту ДООЛ).

Отдельные виды услуг могут быть оказаны Учреждением вне указанного в настоящем пункте места оказания услуг Учреждением при предварительном уведомлении Заказчика и его письменном согласии.

1.5. Учреждение оказывает услуги по настоящему Договору самостоятельно. При оказании услуг Учреждение вправе привлекать третьих лиц для совершения определенных действий в рамках оказания услуг.

1.6. Учреждение, в соответствии с данным Договором, оформляет путевку на Ребенка и выдает на руки Заказчику или его уполномоченному представителю по доверенности.

1.7. Путевка действительна только для указанного в ней лица. Передача, деление на два лица и два срока, обмен и перепродажа путевок другим лицам запрещены.

1.8. В соответствии с Приказом Минздрава России от 13.06.2018 N 327н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха", в ДООЛ не принимаются дети, имеющие медицинские противопоказания для пребывания в оздоровительном учреждении общего типа, в том числе требующие постоянного медицинского наблюдения (лечения) или специального питания (диеты) в связи с отсутствием в Учреждении условий хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, передаваемых в Учреждение законными представителями Ребенка.

**II. Взаимодействие Сторон**

**2.1. Учреждение обязано:**

2.1.1. Ознакомить Заказчика с условиями размещения Ребенка в ДООЛ, уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами Учреждения, нормативными правовыми актами, касающимися организации и осуществления деятельности Учреждения и ДООЛ. Вся информация и локальные нормативные акты Учреждения размещены на официальном сайте ГБОУ «Балтийский берег» - http://www.balticbereg.ru.

2.1.2. Обеспечить оказание услуг Ребенку работниками Учреждения, которые соответствуют квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам.

2.1.3. Обеспечить Ребенку доступ к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур Учреждения и предоставляемым услугам.

2.1.4. Незамедлительно сообщать Заказчику о несчастных случаях, произошедших с Ребенком, а также о случаях заболевания или травмы Ребенка, и обстоятельствах, которые могут нанести вред физическому и (или) психологическому здоровью Ребенка.

2.1.5. Обеспечить оказание первой помощи Ребенку лицами, обязанными оказывать первую помощь и имеющими соответствующие подготовку и (или) навыки, и в случае необходимости организовать транспортировку Ребенка в медицинскую организацию, до оказания медицинской помощи Ребенку при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих его жизни и здоровью, предусмотренной [Пунктом 7](consultantplus://offline/ref=A02EC3B66B634FBE095985DD00EBCE9AAA9CB994462AFD1FF192594E38E9FD3E6942F6FCB0B8626788A3664649E53BE0308430C18C59AAC8I809M) Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июня 2018 г. N 327н.

2.1.6. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию:

- о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правил пользования имуществом ДООЛ и личными вещами детей, находящихся в ДООЛ;

- о проводимых ДООЛ социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях;

- о необходимости соблюдения Ребенком мер личной безопасности в местах оказания услуг Учреждением, при перевозке автомобильным транспортом;

- по профилактике новой коронавирусной инфекции **COVID–19;**

- о соблюдении назначенного лечащим врачом режима лечения в случае, указанном в [подпункте 2.3.3 пункта 2.3](#P68) настоящего Договора;

- касающуюся получения им в период оказания услуг Учреждением первой помощи и медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.1.8. Застраховать жизнь и здоровье Ребенка на время их пребывания в ДООЛ. Под периодом пребывания в ДООЛ понимается срок, указанный в путевке, за исключением периодов, когда Ребенок находится с Заказчиком или иными законными представителями.

2.1.9. Предоставить услуги путем обеспечения благоприятных и безопасных условий жизнедеятельности несовершеннолетних отдыхающих.

**2.2. Учреждение вправе:**

2.2.1. Отказать в приеме Ребенка в ДООЛ в случае неисполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных разделом III Договора, непредставления в определенный Учреждением срок документов, указанных в [подпункте 2.3.2 пункта 2.3](#P61) настоящего Договора.

2.2.2. Требовать от Заказчика возмещения вреда, причиненного Ребенком Учреждению.

2.2.3. Посещение несовершеннолетних отдыхающих в ДООЛ, в том числе с законными представителями осуществляется в соответствии с установленными требованиями Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 30 июня 2020 г. № 16 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (**COVID-19**)».

**Внимание!** В целях соблюдения требований, действующих СанПин, запрещается проведение массовых мероприятий в закрытых помещениях, в том числе между разными отрядами, а также мероприятий с посещением родителей, выход Ребенка за территорию ДООЛ строго запрещен. В случае выхода Ребенка за территорию ДООЛ в период работы смены возвращение в лагерь не допускается, Учреждение вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке.

2.2.4. Досрочно во внесудебном порядке расторгнуть настоящий договор в порядке пункта 5.6 настоящего договора.

2.2.5. Требовать от Заказчика и Ребенка, пребывающих на территорию ДООЛ, соблюдения действующего законодательства РФ, включая СанПиН, Правил пребывания в ДООЛ, Правил передвижения на территории ДООЛ, Устава ГБОУ «Балтийский берег» и Положения о ДООЛ.

2.2.6. Обрабатывать персональные данные Заказчика и несовершеннолетнего отдыхающего в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на условия письменного Согласия Заказчика, оформленного согласно Приложению № 3 к настоящему договору.

2.2.7. На безвозмездной основе публиковать фотографии несовершеннолетнего отдыхающего на официальном сайте ГБОУ «Балтийский берег» <http://www.balticbereg.ru>, а также в других педагогических изданиях в качестве иллюстраций к мероприятиям: семинарам, конференциям, мастер-классам.

**2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. Осуществить своевременно оплату предоставленных Учреждением услуг в размере и порядке, определенных настоящим Договором.

2.3.2. Предоставить Учреждению в определенный срок следующие документы:

2.3.2.1. При заключении настоящего договора:

* Сертификат (в случае оплаты части стоимости путевки за счет средств бюджета Санкт-Петербурга);
* копию паспорта Заказчика.

2.3.2.2. **В обязательном порядке в день заезда в ДООЛ предоставить медицинские документы:**

* копию документа, удостоверяющего личность Ребенка (копию свидетельства о рождении ребенка, при достижении 14 лет - копия паспорта);
* копию полиса обязательного медицинского страхования Ребенка;
* медицинскую справку о состоянии здоровья Ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления, оформленную согласно [Приложению № 17](consultantplus://offline/ref=A02EC3B66B634FBE09599BC615EBCE9AAB95B9964D24FD1FF192594E38E9FD3E6942F6FEB5B33632CFFD3F1708AE37E22B9831C2I90AM) к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» с заключением врача о состоянии здоровья Ребенка и сведениями об отсутствии медицинских противопоказаний к направлению Ребенка в ДООЛ. В справке в обязательном порядке должны быть указаны сведения о состоянии здоровья Ребенка: группа здоровья, физкультурная группа, перенесенные инфекционные заболевания; наличие хронических болезней (диагноз), аллергии;
* результаты анализов кала на яйца-глист и простейшие, соскоба на энтеробиоз (действительны в течение 1 года);
* копию сертификата о прививках (**либо данные о прививках, занесенные в медицинскую справку-форма № 079/у**); дети, не имеющие 2-х кратную вакцинацию против кори, в ДООЛ не принимаются; мед.отвод на длительный срок оформляется в поликлинике (основание: Постановление главного государственного санитарного врача по г.Санкт-Петербургу №4 от 07.05.2019 г.)
* рекомендации по приему лекарственных препаратов с указанием дозы, кратности и длительности приема должны быть отражены в медицинской справке, заверенной подписью врача и печатью медицинского учреждения, либо.

- справку об отсутствии контакта с инфекционными больными, **в том числе по COVID -19**, взятую за 3 суток до даты заезда в лагерь (данная справка представляется в день заезда в лагерь)

- данные о профилактических прививках из детской поликлиники или копию прививочного сертификата с проведенными прививками по национальному календарю, включая двукратную вакцинацию от кори с оригинальной печатью и подписью.

- информированное добровольное согласие на проведение медицинских осмотров, антропометрических и физиометрических (динамометрия, спирометрия), лечебно-оздоровительных процедур и оказание Ребенку, при необходимости, первичной медико-санитарной и лечебно-амбулаторной помощи.

- путевку, заверенную направляющей организацией;

**Медицинская документация на каждого Ребенка помещается в отдельный файл в указанной очередности!**

**В связи с указанием Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 25.05.2020 года на территорию ДООЛ допускаются дети и сопровождающие их лица по результатам термометрии и проверки полноты представленной медицинской документации.**

**Дети с признаками ОРВИ, повышенной температурой, неполным комплектом документов в лагерь не принимаются.**

**В течение смены, в случае выявления детей с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой, дети изолируются до приезда бригады «скорой помощи» или законных представителей (родителей, опекунов).**

**Лечение заболевших детей в условиях изолятора ДООЛ в период неблагополучия по заболеваемости новой коронавирусной инфекцией производиться не будет!**

**Внимание!**При отсутствии рекомендаций в медицинской справке (либо выданных лечащим врачом и заверенных подписью врача и печатью медицинского учреждения) по приему лекарственных препаратов, препараты, в том числе привезенные Ребенком с собой, даваться не будут. Записи родителей медицинскими рекомендациями не являются. Хранение и прием лекарственных препаратов осуществляется в медицинском пункте лагеря.

Если Ребенок состоит на диспансерном учёте, то обязательно заключение профильного специалиста с указанием рекомендаций для данного Ребенка.

2.3.3. Сообщить Учреждению о необходимости соблюдения Ребенком назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения в срок не позднее 2-х дней до заезда в ДООЛ либо при прохождения медицинского осмотра, организованного Учреждением перед заездом в ДООЛ.

2.3.4. Обеспечить Ребенка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями, перечень которых доводится Учреждением до сведения Заказчика, в том числе путем размещения на официальном сайте ГБОУ «Балтийский берег» <http://www.balticbereg.ru> в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

2.3.5. Самостоятельно обеспечить организацию перевозки Ребенка к месту оказания услуг Учреждением в первый день начала смены и обратно в последний день смены.

**2.4. Заказчик вправе:**

2.4.1. Получать информацию от Учреждения по оказанию данным Учреждением Ребенку услуг.

2.4.2. Знакомиться с документами, регламентирующими деятельность Учреждения, права и обязанности Заказчика и Ребенка, а также с условиями размещения и правилами посещения Ребенка в Учреждении.

2.4.3. Требовать от Учреждения возмещения ущерба и вреда, причиненного Учреждением Ребенку.

**III. Размер, сроки и порядок оплаты**

* 1. Полная стоимость услуги (путевки) составляет:

|  |
| --- |
| **47 100(Сорок семь тысяч сто) рублей 72 копейки** |

* + 1. В случае оплаты части стоимости путевки Сертификатом, выданным в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 15.03.2012№ 242:

размер части стоимости путевки, оплачиваемой за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, составляет:

|  |
| --- |
| **20 124 (Двадцать тысяч сто двадцать четыре) рубля 72 копейки** |

Частьстоимости 1 дня пребывания в организации отдыха, которая рассчитывается пропорционально стоимости к продолжительности смены, в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга об установлении квот предоставления путевок в организации отдыха детей и молодежи и их оздоровления, и их стоимости для категории детей работающих граждан на очередной финансовый год, руб.

* + 1. Часть стоимости оплаты услуги (путевки на 1- го человека за **21** календарный день), которая оплачивается Заказчиком, с учетом частичной оплаты стоимости услуги (путевки) за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, составляет:

|  |
| --- |
| **26 976 (Двадцать шесть тысяч девятьсот семьдесят шесть) рублей 00 копеек** |

* 1. В цену договора входят расходы: на страхование жизни и здоровья несовершеннолетнего, находящегося в ДООЛ, на все время его пребывания; питание, а также прочие обязательные платежи, оплачиваемые Учреждением.
  2. Оплата по Договору производится путем внесения Заказчиком денежных средств в кассу Учреждения или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в момент заключения настоящего Договора или не позднее 5-и дней с даты заключения настоящего договора.
  3. В случае оплаты части стоимости путевки Сертификатом, указанным в 3.1.1. Договора, Учреждение оформляет путевку на Ребенка и выдает её на руки Заказчику или его уполномоченному представителю по доверенности только после предоставления указанными лицами оригинала Сертификата.
  4. В случае не предоставления оригинала Сертификата или предоставления Сертификата с истекшим сроком использования, Заказчик обязуется произвести оплату в размере 100% стоимости услуги (путевки), указанной в п.3.1. Договора в срок, не позднее 14 (четырнадцати) календарных дней с даты заключения Договора.
  5. Заказчик вправе при заключении Договора произвести частичную оплату стоимости услуги (путевки) в размере не менее **50 %** от ее полной стоимости, указанной в п. 3.1. Договора. В случае оплаты части стоимости путевки с использованием Сертификата, Заказчик оплачивает не менее **50%** части стоимости путевки, указанной в п. 3.1.2. Договора. Окончательный расчет производится Заказчиком не позднее 14 (четырнадцати) календарных дней с момента заключения Договора.
  6. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или в кассу Учреждения.

**IV. Ответственность Сторон**

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

4.2.1. Учреждение освобождается от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору в случае:

за его жизнь и здоровье Ребенка при наличии у него противопоказаний для пребывания в ДООЛ, которые не выявленные во время профилактического медицинского осмотра по причине скрытия информации о фактическом состоянии здоровья несовершеннолетнего;

за травмы, полученные Ребенком при использовании им на территории ДООЛ привезенных (переданных) из дома велосипедов, самокатов, скейтбордов, роликовых коньков и т.п.;

в случае расторжении договора по инициативе Заказчика в соответствии с пунктом 5.3 настоящего договора, в этом случае ответственность за жизнь и здоровья Ребенка несет Заказчик и лица, указанные в п.5.3 настоящего договора.

4.3. Ответственность за пребывание Ребенка в ДООЛ, его жизнь и здоровье несут руководитель и работники ДООЛ в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев пребывания Ребенка в ДООЛ с родителем (законным представителем) Ребенка.

4.4. Родитель (законный представитель) Ребенка в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ, несет ответственность за порчу или повреждение имущества ДООЛ при условии наличия Акта, составленного в присутствии начальника ДООЛ, завхоза и воспитателя, в зависимости от характера поврежденного ущерба:

- выплачивается денежная компенсация в счет поврежденного имущества в размере стоимости данного имущества на момент причинения вреда;

- замена или восстановление поврежденного имущества силами родителя (законного представителя).

* 1. Претензии Заказчика в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением настоящего Договора Заказчик имеет право предъявить в течение 14 календарных дней с даты окончания действия Договора, и подлежат рассмотрению в течение 10 рабочих дней с даты получения Учреждением претензии.
  2. В связи с отсутствием камеры хранения в ДООЛ Учреждение не рекомендует давать несовершеннолетнему отдыхающему с собой ценные вещи. Исполнитель не несет ответственность за порчу, кражу и утерю вещей несовершеннолетнего отдыхающего.

**V. Основания изменения и расторжения Договора**

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон.

5.2. Изменения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями, являющимися его неотъемлемой частью, и действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

5.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Учреждению фактически понесенных ей расходов по предоставлению услуг.

При этом договор считается расторгнутым в одностороннем порядке по инициативе Заказчика в случае выезда Ребенка из ДООЛ (при отсутствии в ДООЛ более суток) по решению Заказчика со следующего после выезда Ребенка дня из ДООЛ. Заказчик дает свое письменное согласия на выезд или выход из территории ДООЛ следующим родственникам Ребенка:

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

(Ф.И.О., указать степень родства)

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

(Ф.И.О., указать степень родства)

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

(Ф.И.О., указать степень родства)

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

(Ф.И.О., указать степень родства)

Выезд Ребенка из ДООЛ с вышеуказанным Заказчиком лицами является расторжением договора в одностороннем порядке по решению Заказчика.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному соглашению Сторон.

5.5. Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Заказчика, если Учреждением нарушены существенные условия Договора, в том числе сроки оказания услуг и качество предоставляемых услуг.

5.6. Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Учреждения в случаях:

невозможности надлежащего оказания услуг вследствие систематического или однократного грубого нарушения Ребенком правил внутреннего распорядка и правил пребывания в Учреждении, установленных Учреждении;

представления Заказчиком недостоверных документов о Ребенке, указанных в [подпункте 2.3.2 пункта 2.3](#P61) настоящего Договора.

5.6.1. Учреждение вправе в одностороннем внесудебном порядке досрочно расторгнуть Договор, в случае не исполнения Заказчиком обязанности, предусмотренной п. 3.3. , 3.4., 3.5., 3.6. Договора.

5.7. Учреждение вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

**VI. Заключительные положения**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств в сроки, установленные настоящим Договором.

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

6.3. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору или в связи с ним, претензий по качеству исполнения настоящего договора разрешаются путем переговоров между сторонами. Заказчик либо Ребенок может обратиться с устным или письменным обращением по адресу: Санкт-Петербург, ул. Черняховского, д. 49, литер А, либо по телефону юридического отдела - 3250006, приемной генерального директора - 7640400.

6.4. В случае не урегулирования разногласий путем переговоров споры между Сторонами разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.5. При выполнении условий настоящего Договора, а также в случаях, не урегулированных настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

**VII. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Учреждение»:** | **«Заказчик»:** |
| (ГБОУ «Балтийский берег» лицевой счет 0191103)  ИНН 7825465497 КПП 784201001  Северо-Западное ГУ Банка России// УФК по  г. Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург  БИК 014030106 кор/с 40102810945370000005  ОКТМО 40912000 ОКВЭД – 85.41 ОГРН 1037843064907  При осуществлении операций с денежными средствами бюджетных и  автономных учреждений использовать номер казначейского счета р/сч 03224643400000007200 (**при заключении договоров, контрактов**)  Ул. Черняховского, дом 49, лит. А  Санкт-Петербург, 191119  Тел./факс /812/ 764-04-00, e-mail: info.bb@obr.gov.spb.ru | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (паспортные данные)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес, телефон)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Специалист по договорной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.А.Рыкова  м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

Приложение №1

к договору об организации отдыха и оздоровления Ребенка

Перечень

мероприятий, организуемых для детей в период оказания услуг

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | Форма предоставления (оказания) услуги (индивидуальная, групповая) |
| 1. | Предоставление мест для временного проживания, питания, отдыха и развлечений детей | + |
| 2. | Организация питания | + |
| 3. | Проведение мероприятий, связанных со спортом, развлечениями и отдыхом | С соблюдением санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3598-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» |
| 4. | Перевозка пассажиров (детей) | - |
| 5. | Иные мероприятия (указать виды): | 5-ти разовое посещение соляной пещеры |

Приложение №2

к договору об организации отдыха и оздоровления Ребенка

**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**,если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами:

1. Медицинский осмотр Ребенка, в том числе на педикулез, заразные кожные заболевания, в соответствии с требованиями СанПиН.
2. Оказание первичной медико-санитарной помощи, лечение согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории РФ, с использованием лекарственных препаратов и, при необходимости, экстренной неотложной помощи, включая инъекцию лекарственных препаратов.
3. Коррекцию физических нагрузок для Ребенка при наличии отклонений в состоянии здоровья.
4. Направление, при необходимости, Ребенка в медицинские организации с целью консультирования, оказания специализированной медицинской помощи, в том числе стоматологической.
5. Оказание 1-й медицинской помощи при возникновении травм. По показаниям – транспортирование в стационар, рентгенологические и иные исследования.

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, возможные варианты медицинских вмешательств, возможность направления Ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Подтверждаю, что сообщил(а) медицинскому персоналу достоверную информацию, связанную с состоянием здоровья, перенесенными инфекционными заболеваниями и аллергическими реакциями, в том числе на лекарственные препараты, травмах, физическом и психическом состоянии моего Ребенка.

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

При заболевании, необходимости экстренной неотложной помощи, госпитализации моего Ребенка в лечебные учреждения за пределы ДООЛ ГБОУ «Балтийский берег» прошу вас проинформировать меня по следующим контактным данным: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер телефона доступного для связи 24 часа)

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

В случае отсутствия возможности получения от меня согласия на оказание экстренной неотложной медицинской помощи разрешаю проводить обследование и лечение моего Ребенка.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. и действует на время пребывания моего Ребенка в ДООЛ ГБОУ «Балтийский берег». Обязуюсь, в случае моего отказа от медицинского обслуживания, самостоятельно забрать своего Ребенка в течение суток.

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

(подпись)

Обращаю Ваше внимание, что моему ребенку необходимо продолжить противорецидивное лечение по назначению лечащего врача (копию листа назначений прилагаю). В связи с этим, у моего Ребенка имеются лекарственные препараты: (наименование и количество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу врача взять на контроль прием моим Ребенком лекарственных средств.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Приложение №3

к договору об организации отдыха и оздоровления Ребенка

**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) 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) ГБОУ «Балтийский берег», расположенному по адресу: Санкт-Петербург, ул. Черняховского, д. 49, литер А, в связи с направлением Ребенка в ДООЛ ГБОУ «Балтийский берег» для организации отдыха и оздоровления детей.

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, разрешение 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 ГБОУ «Балтийский берег» для формирования образовательным учреждением 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 ГБОУ «Балтийский берег»; использования фото, видео и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ГБОУ «Балтийский берег»; использования при наполнении информационных ресурсов – сайта образовательного учреждения 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 изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования ГБОУ «Балтийский берег», Комитетом по образованию, 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 учреждения и (при необходимости) в другие архивы для хранения, страховым компаниям, 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 Ребенка в ГБОУ «Балтийский берег» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

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

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)