



**Муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение «Завьяловская средняя общеобразовательная
школа с углубленным изучением отдельных предметов»
(МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП»)**

П Р И К А З

26.04.2024

№ 258

с. Завьялово

О внесении дополнений
в Положение о лагерях, организованных
в МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП»
в каникулярное время (с дневным пребыванием)

Во исполнении Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ, Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.04.2024 № 190н «О внесении изменений в приложения № 17 и № 18 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», Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1051н

ПРИКАЗЫВАЮ:

В Пункт 3.2 Положения о лагерях, организованных в МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП» в каникулярное время (с дневным пребыванием), утвержденное приказом директора от 26.01.2023г. № 55/2, внести следующие дополнения:

Прием детей в лагерь осуществляется на основании письменного заявления, поданного одним из родителей (законных представителей) ребенка на имя директора школы, а также письменного заявления-согласия на обработку персональных данных (приложение 1), письменного заявления-согласия на медицинское вмешательство сотрудниками БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ» на территории МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП» (приложение 2).

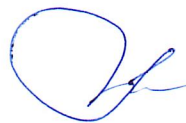
При приеме детей в лагерь между одним из родителей (законных представителей) ребенка и школой заключается договор установленного образца (приложение 3).

Получить не более чем за 3 дня до начала лагерной смены медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка (форма N079/у) и предъявить начальнику лагеря.

На основании письменных заявлений о приеме в лагерь, письменных заявлений-согласий на обработку персональных данных, письменных заявлений-согласий на медицинское вмешательство сотрудниками БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ» на территории МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП», договоров, заключенных между родителями (законными представителями) детей и школой, медицинских справок о состоянии здоровья детей (форма N079/у) формируются и утверждаются приказом директора школы списки детей, принятых в лагерь.

Пребывание ребенка в лагере прекращается до окончания установленного договором периода пребывания по письменному заявлению родителей (законных представителей) либо по медицинским показаниям (в этом случае решение принимается руководителем лагеря на основании заключения медицинского работника лагеря) либо в иных случаях, предусмотренных договором между Организацией и родителями (законными представителями) ребенка.

Директор школы



Н.А.Мокрушина

Приложение 1
К Приказу О внесении дополнений в
Положение о лагерях, организованных
в МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП»
в каникулярное время (с дневным
пребыванием)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(Ф.И.О.)
зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

_____ ,
проживающий (-ая) по адресу: _____

Паспорт: серия _____, № _____ выданный _____

_____ ,
(кем и когда выдан)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Детскому оздоровительному лагерю, организованному на базе «МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП» (далее – лагерь), расположенному адресу: 427000, Удмуртская Республика, Завьяловский район, село Завьялово, улица Чкалова, дом 34, на обработку в документальной и/или электронной форме (нужное подчеркнуть) своих персональных данных, а также несовершеннолетнего ребенка:

_____ ,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

_____ ,
(номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате его выдаче и органе, выдавшем документ)

Адрес регистрации: _____

_____ ,
а именно: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения, место рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность, гражданство, данные о регистрации по месту проживания и данные о фактическом месте проживания, данные номера телефона (сотовый, домашний), адрес электронной почты, фотография, данные свидетельства о присвоении идентификационного номера налогоплательщика, данные страхового номера индивидуального лицевого счета; антропометрические данные (рост, вес, длина туловища и конечности); данные полиса обязательного медицинского страхования, данные о прохождении углубленных медицинских обследований и медицинских осмотров, сведения о состоянии здоровья, заключения и рекомендации врачей.

Цель обработки персональных данных: обеспечения организации отдыха и оздоровления ребенка, наиболее полного исполнения учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области детского отдыха и оздоровления, деятельности лагеря, ведение статистики.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: администрация лагеря, надзорные и контролирующие органы, сотрудники БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ».

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

Администрация лагеря вправе:

- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно - телекоммуникационных сетях;

- размещать фотографии детей, фамилию, имя, отчество на стендах в помещениях лагеря, на стендах в помещениях, на официальном сайте лагеря и социальных сетях, предоставлять данные воспитанников для участия в конкурсах и соревнованиях, производить фото- и видеосъемки ребенка для размещения на официальном сайте лагеря, социальных сетях и СМИ, с целью формирования имиджа лагеря.

- включать обрабатываемые персональные данные обучающихся в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами РФ, регламентирующих предоставление таких отчетных данных.

Способ обработки персональных данных: ручной, автоматизированный.

Согласие действует с момента подачи заявления в детский оздоровительный лагерь и в течение всего периода смены с « ____ » _____ по « ____ » _____ 20 ____ года, либо до моего письменного отзыва согласия.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

« ____ » _____ 20 ____ года.

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Приложение 2
К Приказу О внесении дополнений в
Положение о лагерях, организованных
в МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП»
в каникулярное время (с дневным
пребыванием)

Информированное добровольное согласие
на медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)
" " _____ г. рождения,
(дата рождения гражданина либо законного представителя)
зарегистрированный _____ по _____ адресу:
_____ ,
(адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий _____ по _____ адресу:
_____ ,
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)
В отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)
" " _____ г. рождения,
(дата рождения ребенка при подписании законным представителем)
проживающего _____ по _____ адресу:
_____ ,
(в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП» медицинским работником БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ», доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти: (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его
законного представителя, телефон)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

" ___ " _____ г.

(дата оформления)

Приложение 3
К Приказу О внесении дополнений в
Положение о лагерях, организованных
в МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП»
в каникулярное время (с дневным
пребыванием)

ДОГОВОР

№ _____

с.Завьялово

« ___ » _____ 20__ года

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Завьяловская средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов» в лице директора Мокрушиной Надежды Анатольевны, действующего на основании Устава, именуемое (в дальнейшем - Школа), с одной стороны, и _____ (в дальнейшем - Родитель (законный представитель) и _____ (в дальнейшем - Потребитель) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Предметом настоящего договора является организация летнего отдыха детей в возрасте от 6,5 до 15 лет на базе детского оздоровительного лагеря «Солнечный» с дневным пребыванием на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Завьяловская средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов» (в дальнейшем - Лагерь).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Школа обязуется:

2.1.1. Оказать услуги по организации отдыха и оздоровления ребенка согласно утвержденной программе, плану, смете в течение 21 дня с « ___ » _____ 20__ года по « ___ » _____ 20__ года.

2.1.2. Организовать двухразовое качественное питание ребенка в школьной столовой (завтрак, обед).

2.1.3. Нести ответственность за жизнь и здоровье ребенка во время пребывания его в Лагере с 8.30 до 14.30.

2.1.4. Уведомить Родителя в случае заболевания ребёнка.

2.2. Школа имеет право:

2.2.1. Требовать от Родителя (законного представителя) выполнения обязанности по оплате услуг.

2.2.2. Не принимать ребенка в Лагерь в случае отсутствия подтверждения о внесении платы за оказываемые услуги в рамках настоящего договора.

2.3. Родитель (законный представитель) обязуется:

2.3.1. Обеспечить ежедневное посещение ребенком Лагеря.

2.3.2. Предупреждать представителя Лагеря о плохом самочувствии ребенка или причине его отсутствия.

2.3.3. Произвести оплату за пребывание ребенка в Лагере.

2.4. Родитель (законный представитель) имеет право:

2.4.1. Требовать предоставления информации по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных настоящим Договором, а также сведений о поведении, состоянии здоровья Ребенка.

2.4.2. Прервать пребывание ребёнка в Лагере ранее срока, установленного настоящим Договором, по письменному заявлению.

3. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ

3.1. Размер платы за оказываемые услуги по настоящему Договору определяется приказом Управления образования Администрации Муниципального образования «Муниципальный округ Завьяловский район Удмуртской Республики» № ____ от «__» _____ 20__ года и составляет 1000 (одна тысяча) рублей 00 копеек.

3.2. Плата вносится Родителем на расчетный счет Школы в течение 3 (трёх) календарных дней с момента подачи заявления о приеме ребенка в Лагерь.

3.3. В случае расторжения договора, возврат оплаченной суммы за предоставляемые услуги по организации отдыха в Лагере не производится.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За невыполнение, либо ненадлежащее выполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до окончания срока, указанного в п. 2.1.1.

5.2. Стороны могут расторгнуть настоящий договор по соглашению сторон, либо в одностороннем порядке с обязательным уведомлением за 1 день второй стороны.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

6.2. Все изменения, дополнения, соглашения к настоящему договору подписываются обеими сторонами и являются его неотъемлемой частью.

6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

МБОУ «Завьяловская СОШ с УИОП»	Заказчик (родители, законные представители)	Потребитель, достигший 14-летнего возраста
427000 УР, с.Завьялово, ул.Чкалова,34 Телефон: +7(3412) 62-05-55	(Ф.И.О.)	(Ф.И.О.)
Расчетный счет 03234643945160001300 Отделение-НБ Удмуртская Республика банка России// УФК по Удмуртской Республике г.Ижевск БИК 019401100 ИНН 1808700598 КПП 184101001	(паспортные данные)	(паспортные данные)
	Домашний адрес, № тел.	Домашний адрес, № тел.
Н.А.Мокрушина	подпись	подпись

подпись		