**ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕБЫВАНИЮ ДЕТЕЙ В ЗАО санаторий «Жемчужина моря». Детский Оздоровительный Центр**

Настоящие требования представляют собой Правила внутреннего распорядка, распространяемые на всех детей и подростков, проживающих в детском лагере.

Соблюдение правил гарантирует полноценный и безопасный отдых, отсутствие конфликтов в детском коллективе и с администрацией лагеря.

**ПАМЯТКА РОДИТЕЛЯМ (законным представителям ребенка).**

**Родители, отправляющие детей в ДОЦ ОБЯЗАНЫ:**

1. Ознакомиться с правилами пребывания детей и родителей на территории здравницы.

 **Приобретая путевку, Вы даете согласие на их выполнение.**

1. Обеспечить детей необходимыми документами:
* Медицинская карта, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства (учётная форма №079);
* Копия страхового медицинского полиса;
* Ксерокопия свидетельства о рождении или паспорта;
* Копия прививочного сертификата;
* справка о санитарно-эпидемиологическом окружении

 с места последнего пребывания об отсутствии контактов с инфекционными

 больными в том числе с лицами, подозрительными на инфицирование SARS-CoV-

 (COVID-19), или лицами, у которых диагноз коронавирус подтвержден

 лабораторно, полученная не ранее чем за 2 дня до выезда в лагерь

* Согласие родителей (законного представителя) на медицинское вмешательство, согласно

 установленного образца с подписью родителей (законного представителя) Приложение №5;

* Согласие на обработку персональных данных с подписью родителей (законного представителя) Приложение №6;
* Приложение № 2 к договору с подписью родителей (законного представителя);
* Опись вещей в 2-х экземплярах.
1. Обеспечить детей на время пребывания в ДОЦ оптимальным количеством чистой, пригодной для использования одежды и обуви (повседневной, спортивной, нарядной, теплой, купальным костюмом, головным убором, гигиеническими принадлежностями. Все вещи промаркировать.
2. **Проследить, чтобы дети не брали в ДОЦ:**
* Электроприборы (кипятильники, фены, щипцы для завивки волос и т.д.);
* Колющие, режущие предметы.
* Спиртные и алкогольные напитки;
* Табачные изделия;
* Наркотические средства;
* Медицинские препараты.

В случае необходимости (при условии, что ребенок по показаниям может находиться в здравнице) медицинские препараты и лекарства вместе с выпиской из больницы и рекомендациями лечащего врача передаются лично медицинским работникам ДОЦ.

1. **ЗАПРЕЩАЕТСЯ** давать детям в дорогу и привозить в ДОЦ продукты питания, у которых прошел срок реализации, скоропортящиеся (в т.ч. молочные, колбасные и мясные изделия, рыбу), сладкие газированные напитки, грибы (в любом виде), незрелые или перезревшие, подгнившие фрукты и овощи.
2. **Любые посещения ребенка** посторонними лицами в ДОЦ ЗАПРЕЩЕНЫ в связи с требованиями Методических рекомендаций МР 3.1/2.4.0239-21, Санитарные правила СП 2.4.3648-20 и Постановлений администрации Краснодарского края **.**
3. Только родители (законные представители) ИМЕЮТ ПРАВО досрочно (насовсем) забрать ребенка из ДОЦ при наличии соответствующего документа и разрешения администрации ДОЦ.

**Другие лица должны иметь разрешение родителей (законные представители) с подтверждающими документами – доверенность, заверенная нотариусом, и копия паспорта доверенного лица.**

**Права и обязанности детей и подростков, направленных в детское оздоровительное учреждение**

**Дети, и подростки в период пребывания в Лагере имеют право:**

на выбор видов деятельности и образовательных программ Лагеря;

на участие в управлении деятельностью детского лагеря в системе органов самоуправления и со управления;

на уважение собственного человеческого достоинства;

на свободу мысли, совести и религии;

на свободное выражение собственных взглядов и убеждений;

на поиск, получение и передачу информации любого вида;

в случае возникновения конфликтной ситуации требовать от администрации ее

объективной оценки и принятия действенных мер;

на охрану своей жизни и здоровья, своего имущества;

на получение квалифицированной медицинской помощи в случае заболевания или

травмы;

обращаться в администрацию за разъяснением возникающих проблем по вопросам

быта, питания, медицинского обслуживания, содержания образовательных программ;

обращаться к администрации с предложениями по совершенствованию деятельности Лагеря;

на защиту прав и свобод, определенных Декларацией прав ребенка, Конституцией РФ.

**Детям и подросткам в период пребывания в лагере рекомендовано:**

принимать активное участие в реализации образовательных программ Лагеря;

уважительно относиться к работникам Лагеря;

не совершать действия, наносящие вред своему здоровью и здоровью окружающих,

в случае недомогания немедленно известить своего педагога или медицинского

работника;

выполнять санитарно-гигиенические требования по уходу за собой, своим личным

имуществом;

не покидать территорию Лагеря без сопровождения педагога;

принимать участие в самообслуживающем труде (уборка спального места и помещения, территории детского лагеря, дежурство в столовой);

выполнять распорядок дня, установленный детским лагерем на каждый день;

бережно относиться к природе и растительности Лагеря, не обрывать дикорастущие

деревья и кустарники, цветы;

* бережно относиться к имуществу детского лагеря и, в случае нанесения ущерба
возместить стоимость убытков в установленном законом порядке;
* не допускать действий, словесных выражений, поступков, оскорбляющих достоинство другого человека.

**При этом категорически запрещается: курение, употребление наркотических средств и алкогольных напитков, самостоятельное купание за пределами детского пляжа, в неустановленное время и без сопровождения педагога и спасательной службы, порча или посягательство на имущество других людей или Лагеря.**

Нарушение одного или нескольких вышеуказанных правил влечет за собой немедленное отчисление из Лагеря и отправку домой за счет родителей.

На период пребывания в Лагере Администрация детского Лагеря рекомендует воздержаться от наличия у детей большого количества золотых украшений, драгоценностей, дорогостоящих предметов и больших сумм денег.

**Все материальные ценности (деньги, фотоаппарат, телефон, планшет, компьютер, плеер и пр.) согласно внутреннего распорядка и Правил поведения и проживания сдаются на ответственное хранение.**

**Пользование телефоном разрешено только во время тихого часа, с 14-00 час. до 16-00 час. Остальное время телефоны хранятся в камере хранения. За не сданные на хранение материальные ценности Администрация лагеря ответственности не несет.**

При направлении в Лагерь необходимо ознакомиться с данными правилами и в случае невозможности их выполнения отказаться от поездки.

**Права и обязанности детского оздоровительного учреждения по отношению к детям и подросткам**

**Лагерь по отношению к детям и подросткам имеет право:**

* продлить их пребывание в детском Лагере по медицинским показаниям или по
ходатайству детского лагеря, в качестве поощрения, с согласия родителей (лиц, их заменяющих);
* оказать материальную или имущественную помощь детям-сиротам, детям-инвалидам, детям из малоимущих семей по ходатайству детского лагеря;
* проинформировать родителей и образовательное учреждение о случаях нарушения
настоящих требований; в исключительных случаях - отчислить подростка и направить его к месту жительства с сопровождающим за счёт средств родителей или направляющей организации;
* в случае доказанного нанесения ущерба имуществу Лагерь имеет право взыскать с родителей (лиц, их заменяющих) в законном порядке сумму нанесенного ущерба;
* отказать в приеме подростка в случаях отклонения по возрасту или медицинским показаниям; в случае отказа подростка от выполнения им этих требований.

**Лагерь обязан:**

* создать подростку условия нормального существования, питания и быта не ниже
Федеральных норм и требований;
* обеспечить охрану жизни и здоровья ребенка;
* создать условия для обеспечения прав ребенка, предусмотренных настоящей Инструкцией;
* обеспечить медицинское обслуживание;
* обеспечить качественную реализацию образовательного процесса;
* обеспечить охрану имущественных прав подростка;
* не допускать принудительного включения в трудовую деятельность;
* не принуждать подростка к вступлению в общественные, общественно-политические организации и партии, а также к участию в агитационных кампаниях и политических акциях;
* в случае возникновения чрезвычайных ситуаций (стихийные бедствия, военные
действия и т.д.) обеспечить немедленную эвакуацию и доставку ребенка с сопровождающим к постоянному месту жительства;
* в случае обоснованного ходатайства группы детей о несоответствии педагога заменить его другим.

**С общими требованиями к пребыванию в ДОЦ ознакомлен:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Дата, подпись родителей Ф.И.О.

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

 Дата, подпись ребенка Ф.И.О.

**Конфиденциальное письмо врачу ДОЦ**

 **Уважаемые родители! Убедительно просим Вас предельно искренне ответить на предложенные Вам в письме вопросы с тем, чтобы помочь Вашему ребенку чувствовать себя комфортно в ДОЦ и пройти оздоровление. Предоставленная Вами информация является конфиденциальной.**

1. Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Домашний адрес, контактные телефоны родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Как Вы оцениваете состояние здоровья Вашего ребенка? (здоров, периодически болеющий, часто болеющий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Какие заболевания перенес Ваш ребенок, детские инфекции? (ветряная оспа, коревая краснуха, гепатит, скарлатина, дизентерия, тубинфецирование и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Имеются ли у Вашего ребенка аллергические реакции:
	* На медикаменты (какие)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	* На пищу (какую)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	* На растения (какие)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	* На бытовую пыль? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Состоит ли Ваш ребенок на учете у врача-педиатра (или другого врача - специалиста)? (если «ДА», то по какому заболеванию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Страдает ли Ваш ребенок недержанием мочи, кала, лунатизмом? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Склонен ли Ваш ребенок к депрессиям, неадекватным реакциям? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В какой форме они проявляются? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Что провоцирует эти реакции? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. На какие особенности Вашего ребенка Вы рекомендовали бы обратить внимание врачу ДОЦ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Умеет ли Ваш ребенок плавать? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Занимается ли Ваш ребенок физической культурой и спортом? (каким?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Имеет ли Ваш ребенок вредные привычки? (какие?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Получает ли Ваш ребенок медикаменты непрерывно? (если «ДА» - укажите какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДОЦ обеспечит Вашего ребенка всеми необходимыми современными медикаментами. Однако, если Вы при отъезде выдали ребенку лекарства, расскажите ему о необходимости сдать их по приезде старшей медицинской сестре лагеря. Помните, что самолечение и передозировка лекарственных препаратов опасны для жизни Вашего ребенка и окружающих его детей.

 Настоятельно просим Вас при отъезде обеспечить Вашего ребенка необходимым комплектом документов:

* Ксерокопия свидетельства о рождении (паспорта) – 2 экземпляра
* Ксерокопия медицинского страхового полиса – 2 экземпляра
* Ксерокопия прививочного сертификата – 1 экземпляр (прививочный календарь)
* Оформленная санаторно-курортная карта форма № 079
* Заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи
* Справку о санэпидокружении от врача-эпидемиолога
* исследования на гельминтозы и кишечные протозоозы
* выписка из «Индивидуальной карты развития ребенка»

Вышеназванные документы остаются в истории болезни лагеря и обратно не возвращаются.

Кроме того, обязательны к заполнению «Конфиденциальное письмо педагогу» и «Конфиденциальное письмо врачу лагеря». Искренние ответы на предлагаемые Вам вопросы помогут Вашему ребенку отдохнуть комфортно, оздоровиться, найти новых друзей.

Дата, подпись родителей Ф.И.О.

**Конфиденциальное письмо педагогу**

 **Уважаемые родители! Убедительно просим Вас предельно искренне ответить на нижеперечисленные вопросы с тем, чтобы помочь Вашему ребенку хорошо отдохнуть.**

**Предоставленная Вами информация не подлежит оглашению.**

1. Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Был ли Ваш ребенок когда-либо в лагере (санатории)? Сколько раз? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Посещает ли Ваш ребенок кружки? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Увлечения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Занятия спортом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Уровень умения плавать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Цель Вашего отправления ребенка в санаторий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. На что бы Вы хотели обратить внимание педагога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Легко ли Ваш ребенок контактирует со сверстниками? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Особенности поведения Вашего ребенка? (замкнутость, плаксивость, конфликтность, агрессия и др.)

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

1. Легко ли ребенок расстается с Вами? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ваши пожелания на здравнице на лагерную смену \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

1. **Вся материальные ценности (деньги, фотоаппарат, телефон, планшет, компьютер, плеер и пр.) согласно внутреннего распорядка и Правил поведения и проживания в ------------ сдаются на ответственное хранение. За не сданные на хранение ценности Администрация ДОЦ ответственности не несет.**

Какие материальные ценности Вы даете ребенку в лагерь (фотоаппарат, телефон, планшет, компьютер, плеер и пр.)?

Укажите марку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

1. Ваши предложения по расходу денег ребенка:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Общая сумма денег | Фотография | Экскурсии | Карманные расходы |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Администрация Детского оздоровительного центра лагеря имеет право депортировать ребенка до места его проживания за счет средств родителей и в их сопровождении при следующих нарушениях:

1. Курение.
2. Распитие спиртных напитков (включая пиво)
3. Употребление наркотических средств
4. Нарушение режима.
5. Воровство
6. Выход за территорию санатория без сопровождения взрослых
7. Неоднократное нарушение правил поведения на воде

 Администрация ДОЦ не несет ответственности за пропажу личных вещей, не сданных на хранение.

**С требованиями администрации ДОЦ ознакомлен: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись родителей)

Ф.И.О. родителей и контактные телефоны для экстренной связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, подпись родителей Ф.И.О.

**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 ЗАО санаторий «Жемчужина моря», ДОЦ, в течение смены.
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 – по необходимости.
4. Информирование сотрудников (главного врача, начальника лагеря, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья ребенка.
5. Коррекцию режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья с проведением занятий ЛФК и массажа.
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 ребенка по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами в ООО «Бригантина» ДОЦ «Медвежонок», после выздоровления забрать моего ребенка обратно на территорию ДОЛ.

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 время пребывания моего ребенка в ЗАО санаторий «Жемчужина моря», ДОЦ .

 При заболевании и госпитализации моего ребенка в лечебные учреждения за пределы ЗАО санаторий «Жемчужина моря», ДОЦ прошу проинформировать меня по следующим контактным данным:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(номер телефона)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья, составляющую врачебную тайну ребенка не предоставлять**.**

Законный представитель:

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

 (подпись) (ФИО)

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_ г.

**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю ООО «Бригантина» ДОЦ «Медвежонок», находящейся по адресу Краснодарский край, с. Кабардинка, ул. Революционная, 134согласие на обработку персональных данных моего сына/дочь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родившегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и также зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Давая это согласие, я действую добровольно и в интересах несовершеннолетнего.

Согласие дается мной в отношении обработки следующих персональных данных:

* Фамилия, имя, отчество.
* Пол.
* Дата и место рождения.
* Данные документов, удостоверяющих личность.
* Сведения о гражданстве.
* Данные о результатах прохождения обучения.
* Информация о прохождении государственной итоговой аттестации.
* Сведения о выбранных экзаменах.
* Данные о результатах сдачи экзаменов.

Персональные данные могут быть использованы исключительнов следующих целях:

* Соблюдения порядка и правил приема детей в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Формирования индивидуальных сведений об \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Получения сведений о детях, нуждающихся в социальной поддержке и особом внимании со стороны педагогов.
* Обеспечения безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Статистической обработки данных об \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Допускаются следующие действия в отношении персональных данных несовершеннолетнего:

* Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение данных.
* Использование при обработке.
* Передача третьи лицам при обмене информацией в рамках действующего законодательства в сфере образования, здравоохранения.

Обработку допускается осуществлять как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до завершения пребывания несовершеннолетнего или до момента отзыва его мной по письменному заявлению.

Подпись Расшифровка Дата