

Директору
ГБОУ АО «АГМКК»
С.Я. Докучаеву

от _____

Ф.И.О. заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в ДОЛ «Авангард»

Прошу зачислить ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в ДОЛ «Авангард» на базе структурного подразделения Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Архангельской области «Архангельский Губернаторский морской кадетский корпус имени Адмирала Флота Советского Союза Н.Г. Кузнецова» Архангельский региональный учебно-методический военно-патриотический центр (лагерь) круглогодичного действия «Авангард» (Архангельская область, г. Мирный, ул. Заозёрная, д. 26) на 4 смену Архангельской области отдыха и досуга с «__». __.2025г. по «__». __.2025 г. Сообщаю следующие сведения:

сведения о ребенке:

фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

дата рождения: _____;

адрес места жительства: _____;

адрес места пребывания: _____;

сведения о родителях (законных представителях):

фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

номер телефона: _____;

адрес электронной почты (при наличии): _____;

фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

номер телефона: _____;

адрес электронной почты (при наличии): _____.

Я, даю согласие:

1) на участие ребенка в следующих видах деятельности: плавание, в том числе в бассейне занятия по начальной туристской подготовке (туристские походы, ориентирование на местности, веревочный курс, начальная альпинистская подготовка); занятия физической культурой и спортом, участие в спортивных соревнованиях; тренировочная деятельность профильных спортивных отрядов; веревочный парк; катание на велосипеде и роликах; посещение аквапарка; участие в различных экскурсиях; иная деятельность, несущая в себе повышенную травм опасность. В случае наличия у ребенка желания участвовать в указанных видах деятельности, законный представитель согласен на участие ребенка в указанных видах деятельности и гарантирует отсутствие претензий к ДОЛ «Авангард» в случае получения ребенком травмы, но при условии соблюдения ДОЛ «Авангард» всех необходимых требований к обеспечению охраны жизни и здоровья во время занятий.

2) на фото и видео съемку моего ребенка во время участия в отрядных и общелагерных мероприятиях, реализуемых в ДОЛ Авангард. Я безвозмездно даю разрешение на использование фото- и видеоматериалов, а также информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ДОЛ «Авангард» на базе структурного подразделения Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Архангельской области «Архангельский Губернаторский морской кадетский корпус имени Адмирала Флота Советского Союза Н.Г. Кузнецова» Архангельский региональный учебно-методический военно-патриотический центр (лагерь) круглогодичного действия «Авангард». Фотографии и изображение 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;

3) в интересах сохранения жизни и здоровья ребенка, представлять его интересы и давать согласие на медицинское вмешательство в сторонних медицинских учреждениях, осуществляющих свою деятельность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

С Уставом ГБОУ АО «АГМКК», лицензией на медицинскую деятельность, с правилами пребывания воспитанника в ДОЛ «Авангард» я ознакомлен(а).

Согласие на использование и обработку персональных данных, информированное согласие на оказание медицинской помощи по установленной форме прилагаю.

« ____ » _____ 2025г. _____ / _____

Подпись Ф.И.О. полностью