

**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**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя (законного представителя))

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства родителя (законного представителя), контактный телефон)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. несовершеннолетнего)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства несовершеннолетнего)

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. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь, в Общество с ограниченной ответственностью «Детский творческий центр «Пионер» (ООО «ДТЦ «Пионер»),

\_\_\_\_\_ полное наименование медицинского учреждения

Медицинским работником

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

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, 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. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии \_\_\_\_\_ лица, \_\_\_\_\_ законным \_\_\_\_\_ представителем \_\_\_\_\_ которого \_\_\_\_\_ я \_\_\_\_\_ являюсь,

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. совершеннолетнего, контактный телефон)

Подтверждаю, что сообщил (а) медицинскому работнику достоверную информацию, связанную с состоянием здоровья, перенесенными инфекционными заболеваниями и аллергическими реакциями, о физическом и психическом состоянии несовершеннолетнего.

Даю согласие на сопровождение медицинским работником ООО «ДТЦ «Пионер» несовершеннолетнего к специалистам других медицинских учреждений в отношении его болезни, травм и т.д. (в случае такой необходимости).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. медицинского работника)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.  
(дата оформления)

## СОГЛАСИЕ

на пребывание ребенка в ДОЛ «ПИОНЕР» в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

"\_\_" \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства гражданина (законного представителя несовершеннолетнего))  
действуя в интересах своего ребёнка (подопечного)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированного по адресу:

проинформирован(а) сотрудником ООО «ДТЦ «ПИОНЕР» (ДОЛ «ПИОНЕР»)  
(полное наименование организации, ФИО сотрудника организации)

о мерах, требованиях, правилах пребывания моего ребенка в ДОЛ «ПИОНЕР» во время ограничительных мероприятий при профилактике COVID-19.

В связи с чем, я выражаю свое согласие на нахождение моего ребенка в учреждении ДОЛ «ПИОНЕР», расположенного по адресу: **Ленинградская область, м.р-н Всеволожский, с.п. Куйзовское, п. ж/д ст. Лемболово, з/у 1 ДОЛ «ПИОНЕР»**

Мне разъяснено, что встречи с ребенком в период его нахождения в ДОЛ «ПИОНЕР» проводятся не будут; родительские дни отменены.

Мне разъяснено, что при заболевании ребенка с симптоматикой коронавирусной инфекции ДОЛ «ПИОНЕР» (ООО «ДТЦ «ПИОНЕР»)) гарантирует:

1. Информирование родителей (законных представителей)
2. Вызов СМП (ОЗ) – осуществляется по согласованию с родителями/законными представителями или жизненным показаниям).
3. В случае отягощения состояния, оказание неотложной медицинской помощи.

В связи с чем, даю добровольное согласие в случае необходимости на проведение вышеперечисленных медицинских мероприятий.

Работником организации мне разъяснено, что COVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем, при возможном контакте с больным, лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я подтверждаю, что мой ребенок на момент отъезда в ДОЛ «ПИОНЕР» здоров и не получает медикаментозного лечения.

Я предупрежден(а), что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности (ст. 236 Уголовного кодекса РФ).

Сотрудником организации мне объяснены общие рекомендации по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем.

(подпись) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество гражданина или законного представителя гражданина, контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество гражданина или законного представителя гражданина, контактный телефон)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2025 г.  
(дата оформления)

## **Правила техники безопасности для пребывания на мероприятии по веревочному курсу (тип – «Эльф-парк») в ООО «ДТЦ «Пионер».**

Чтобы пребывание на веревочном комплексе было безопасным, участникам программы необходимо четко следовать правилам безопасности.

1. Дети до 18 лет могут проходить трассы только с согласия родителей, подписав «Заявление об ответственности» за ребенка.
2. До прохождения взрослого верхнего веревочного курса допускаются участники ростом не ниже 150 см.
3. До прохождения детского верхнего веревочного курса допускаются участники ростом не ниже 100 см.
4. Каждый участник до начала тренинга заполняет анкету, важным разделом которой является «Заявление об ответственности». Подписывая это заявление, участник принимает на себя ответственность за то, что он не будет источником опасности для себя и для других, не находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения или под действием медицинских препаратов. В настоящее время у него нет обострения хронических и прочих заболеваний, препятствующих участию в мероприятии, а также обязуется выполнять указания инструктора, связанные с безопасностью.
5. Перед началом веревочного курса проводится инструктаж по технике безопасности для всех участников.

### **Описание снаряжения.**

- Страховочная система («обвязка») имеет три петли: одна на поясе и по одной – на каждую ногу, к поясу обвязки привязаны страховочные усы с карабинами на каждом из них, а также в комплектации возможен специальный ролик для спуска по троллею.
- Карабины и ролик для троллея, имеют муфту, карабины должны быть всегда замуфтованы, при прохождении маршрутов между платформами веревочного курса.
- Каска - она служит защитой головы во время прохождения курса, в особенности на троллее.
- Обвязка и каска всегда должны быть плотно затянуты.
- Если вы не уверены в том, что ваша обвязка и каска затянута плотно – обратитесь к инструктору за помощью.
- Перед прохождением трассы вы должны предъявить инструктору на проверку одетое снаряжение.

### **Обязанности участника веревочного курса.**

- К участию в мероприятии не допускаются участники под действием алкоголя, одурманивающих, отравляющих веществ, медицинских препаратов, наркотических препаратов. В этом случае Исполнитель не допускает участника к программе, согласованной с Заказчиком, денежные средства не компенсируются.
- Соблюдать технику безопасности.
- Запрещается выходить на трассу, не имея снаряжения и не пройдя тренировку и обучение.
- Мы должны быть уверены, что вы поняли все правила во время обучения. Если что-то не понятно – спросите.
- Участник обязан предупредить инструкторов об особенностях своего физического состояния перед прохождением курса.
- Выполнять все требования технического персонала в процессе прохождения веревочного курса.
- Внимательно выслушать правила поведения и прохождения на веревочном комплексе.
- Под руководством инструктора проверить на себе все страховочные элементы и подогнать их под свой размер.
- В местах, где прохождение курса страхуется инструкторами, участник должен четко выполнять его указания.
- Во время прохождения веревочного курса участник страхуется самостоятельно и несет ответственность за свои действия сам, кроме тех этапов, где участники страхуются с помощью страховочных веревок, а ими управляет инструктор.
- Перед прохождением каждого испытания Участник обязан проверить, чтобы оба уса страховки были закреплены на страховочном тросе, который проходит вдоль всего маршрута.
- Участник не имеет права находиться на любом этапе испытания без пристежки к страховочному тросу, в случае невыполнения этого пункта, участник несет ответственность за жизнь и здоровье - самостоятельно.
- Передвигаться по одному сегменту троса может только один человек.
- На платформах между этапами может одновременно находиться не более двух человек. Дожидитесь, когда место на платформе освободится, и только после этого начинайте перемещение к платформе.
- На троллее одновременно может находиться только один человек.
- При спуске на троллей, категорически запрещено трогать трос руками во время движения. Если у вас длинные волосы, вы обязаны их убрать, чтобы их не затянуло в ролик во время движения.
- По окончании прохождения комплекса сдать снаряжение, а затем покинуть комплекс.
- Посторонние действия во время прохождения комплекса недопустимы.
- Начинать использование комплекса можно только в присутствии работника комплекса.
- Участник обязан надеть удобную спортивную одежду и обувь. Попадание деталей одежды между роликом, карабинами и другими деталями веревочного парка недопустимы. Ответственность за данное нарушение участник берет на себя.
- Помните, что некоторые части конструкции парка смазаны техническим маслом и другими смазывающими веществами, будьте аккуратны. Организаторы не несут ответственность за испорченную одежду вследствие неаккуратного прохождения маршрутов парка.

- Подписать отказ от предъявления претензий в случае получения травм по собственной неосторожности (в свободной форме на имя руководителя компании).

#### **Обязанности организаторов комплекса.**

- Предоставить исправное страховочное и иное оборудование для прохождения веревочного курса.
- Использовать только профессиональное и лицензированное страховочное оборудование, приобретенное в специализированных магазинах.
- Гарантировать безопасность в местах, где прохождение курса страхуется инструктором.
- Обеспечить непрерывную страховку, предоставить инструктора, следящего за правилами прохождения курса.
- Гарантировать безопасность, при самостоятельном прохождении участником маршрута веревочного комплекса, при условии соблюдения всех правил безопасности.
- Остановить прохождение веревочного курса в случае неспособности участника продолжать прохождения заданий.
- В случае возникновения необходимости в медицинской помощи у заказчика, исполнитель содействует в оказании первой медицинской помощи, в том числе в вызове скорой помощи в необходимых случаях, в целях доставления пострадавших лиц в городские лечебные учреждения.

#### **Дополнительное положение.**

- Посетители обязаны ознакомиться с настоящими правилами, пройти инструктаж и ознакомившись с правилами техники безопасности, сделать запись об этом в «**Заявление об ответственности**».
- Бережно относиться к сооружению, оборудованию и снаряжению, соблюдать чистоту. В случае причинения ущерба, возместить его в полном объеме за свой счет.
- В случае нарушения настоящих правил, нарушитель выводится за пределы комплекса.
- Перед посещением веревочного парка рекомендовано посещение туалетной комнаты.
- Одежда и обувь должна быть комфортной для прохождения заданий веревочного парка.

### **Заявление об ответственности**

Я подтверждаю, что мне проведен инструктаж по «Технике безопасности для пребывания на мероприятии по Веревочному курсу в веревочном парке (тип - "Эльф-парк") в ООО «ДТЦ «Пионер».

Я подтверждаю, что ребенок не находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения или под действием медицинских препаратов. В настоящее время у него нет обострения хронических и прочих заболеваний, освобождения от занятий по физической культуре, препятствующих участию в мероприятии по Веревочному курсу. В случае ухудшения самочувствия ребенок обязуется остановить прохождение Веревочного курса и сообщить об этом инструктору.

Ответственность за любое происшествие, случившееся с ребенком, в случае невыполнения им требований по технике безопасности или указаний инструктора принимаю на себя.

**Расписка по технике безопасности подписывается законным представителем,  
для детей до 18 лет**

<b>ФИО законного представителя</b>	<b>Паспортные данные законного представителя</b>
	Паспорт гражданина РФ: Выдан:
<b>ФИО ребенка</b>	
	Когда выдан: Адрес регистрации:

(подпись) (фамилия, имя, отчество гражданина или законного  
представителя гражданина, контактный телефон)

(подпись) (фамилия, имя, отчество гражданина или законного представителя гражданина,  
контактный телефон)

« \_\_\_\_\_ » 2025 г.  
(дата оформления)