

Директору ООО «Евпатория-Крым-Курорт»
ДОЛ имени Ю. А. Гагарина
С. В. Павицкой

(ФИО родителя (законного представителя))

(место жительства)

Тел.:

e-mail:

З А Я В Л Е Н И Е,

Я, _____,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

(серия, номер) (когда, кем)

(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

(адрес)

прошу принять в ДОЛ имени Ю. А. Гагарина и допустить к обучению по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, а так же программам дополнительного образования в рамках утвержденной Рабочей программы воспитания ДОЛ имени Ю. А. Гагарина

на _____ смену с _____ 20__ г по _____ 20__ г.
моего(ю)сына / (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан _____

(серия, номер)

(когда, кем)

Гражданство ребенка _____

Адрес проживания ребенка: _____

Подтверждаю _____ ограничений возможности здоровья и необходимости
(отсутствие или наличие)

создания специальных условий для обучения по образовательным программам основного общего / среднего общего образования, дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам и нахождения ребенка в ДОЛ имени Ю. А. Гагарина. Инвалидность ребенка _____ (Копия подтверждающего документа прилагается)

(в случае наличия ограничений) (группа инвалидности)

Ознакомлен(а) с Положением ДОЛ имени Ю. А. Гагарина, лицензией на осуществление образовательной деятельности, медицинской лицензией и «Правилами пребывания детей ДОЛ имени Ю. А. Гагарина (размещенные на сайте <https://c-camp.ru/visit> в разделе «Родителям»).

Даю согласие на обработку персональных данных ребенка, а также родителя (законного представителя) ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

Перечень обрабатываемых персональных данных	Цель обработки персональных данных и основание
Фамилия, имя, отчество, Пол, Дата рождения	Учет детей (ФЗ от 29.11.2007 №282-ФЗ «Об официальном статистическом Учете и системе государственной статистики в Российской Федерации»)
ФИО родителей (попечителей), № мобильного телефона, № рабочего телефона Адрес электронной почты	Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов (ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», гл.2, ст.6)
Состояние здоровья, Вид прививок	Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, для медико-профилактических целей, оказания медицинских услуг (ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», гл.2, ст.10, п.4)

Свидетельство о рождении, паспорт № медицинского полиса № страхового полиса Адрес проживания, Адрес регистрации Мобильный телефон	Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.
--	--

Даю согласие на участие ребенка в спортивных, туристических и иных активных мероприятиях, проводимых в ДОЛ имени Ю. А. Гагарина в рамках утвержденной образовательной программы соответствующей смены ДОЛ имени Ю. А. Гагарина _____

Ознакомлен(а) с правилами пребывания ребенка в ДОЛ, пожарной безопасности, электробезопасности, общих правил по технике безопасности во время пребывания на территории, спальных корпусах и помещениях общего назначения ДОЛ имени Ю. А. Гагарина, правилами антитеррористической безопасности (размещены на сайте <https://c-camp.ru/visit> в разделе «Родителям»). Даю согласие на соблюдение ребенком правил, установленных ДОЛ имени Ю. А. Гагарина _____

Даю согласие на сдачу ценных вещей, на хранение в специально отведенные места (сейфы, камеры хранения), расположенные в ДОЛ имени Ю. А. Гагарина, в том числе мобильного телефона на время пребывания ребенка в ДОЛ имени Ю. А. Гагарина и выдачу телефонов в установленное ДОЛ имени Ю. А. Гагарина время с 14:00 до 15:00 и с 21:00 до 22:00. В случае отказа от сдачи на хранение материальных ценностей, ДОЛ имени Ю. А. Гагарина не несет за них ответственности _____

Даю согласие на участие ребенка в интервью, фото- и видеосъемке, на редактирование и использование фото-, видеозаписей, в некоммерческих целях, а также в рекламе ДОЛ имени Ю. А. Гагарина, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации _____

Даю информированное добровольное согласие (в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка) на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, в стационарных условиях, трансфузию (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов, а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребенка, включая доставку ребенка в медицинское учреждение и возвращение обратно в ДОЛ имени Ю. А. Гагарина, которое осуществляется медицинскими работниками ДОЛ имени Ю. А. Гагарина _____

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 202__ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.