



# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ПЕРМСКОГО КРАЯ

## Государственное учреждение дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник»

Юридический адрес: Пушкина ул., д. 76, г.Пермь, 614015

Фактический адрес: Генкеля ул., д. 1«б», г.Пермь, 614068

Тел. (342) 237-63-24, (342) 200-93-01

E-mail: [muraveynik-perm@do.permkrai.ru](mailto:muraveynik-perm@do.permkrai.ru), [muraveynik59.ru](mailto:muraveynik59.ru)

ОКПО 37009349, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, КПП 590401001

27.03.2023 № 01-03/164

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Участникам краевой профильной  
смены Лагерь для активистов  
Пермского края «Поколение ЗОЖ»

О проведении краевой профильной  
смены Лагерь для активистов  
Пермского края «Поколение ЗОЖ»

ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» при поддержке Министерства образования и науки Пермского края с **3 по 7 апреля 2023 года** проводит краевую профильную смену Лагерь для активистов Пермского края «Поколение ЗОЖ» (далее – Лагерь).

Место проведения: Пермский район, Усть-Качкинское с/п, д. Дворцовая Слудка, Ребячий лагерь «Новое поколение». Для участников Лагеря организован бесплатный трансфер.

Цель Лагеря: поддержка и развитие детского движения лидеров здорового образа жизни в Пермском крае через реализацию деятельности ресурсного центра здоровьесбережения и экологии Пермского края, формирование навыков проектной культуры школьников, активной гражданской позиции и социальной ответственности у детей и молодежи.

Участники: к участию в лагере допущены дети в соответствии с выделенной квотой, подавшие заявки (Приложение 2) до 29 марта 10.00 (в соответствии с информационным письмом). Неиспользованные квоты будут перераспределены между обучающимися образовательных организаций, входящих в проект «Школа – территория здоровья». Список рекомендованных оргкомитетом участников находится в Приложении 1.

**30 марта 2023 года** будет опубликован окончательный список участников Лагеря: на сайте [muraveynik59.ru/main/resources/ekologiya\\_i\\_zdorovesberezhenie/](http://muraveynik59.ru/main/resources/ekologiya_i_zdorovesberezhenie/), в группе ВК: [https://vk.com/eko\\_odod](https://vk.com/eko_odod).

Регистрация участников Лагеря проводится **3 апреля 2023 г. с 10.00 до 11.45** по адресу: **г. Пермь, ул. Генкеля, 16 (ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник»)**.

Регистрация с 10:00 до 10:45 для делегаций из города Перми, Пермского муниципального района, Краснокамского городского округа, Кунгурский муниципальный округ.

С 10:45 на регистрацию приглашаются оставшиеся территории из списка Приложения 1.

Для участия в Лагере каждому обучающемуся в день заезда при регистрации необходимо представить документы в соответствии с положением о Лагере:

- 1) копию свидетельства о рождении (паспорта);
- 2) копию СНИЛСа (страховой номер индивидуального лицевого счёта);
- 3) полис обязательного медицинского страхования (оригинал и копия);
- 4) справку из образовательной организации (по форме образовательной организации);

- 5) 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;
- 6) согласие на госпитализацию несовершеннолетнего по медицинским показаниям в медицинскую организацию, находящуюся за пределами базы лагеря;
- 7) договор об организации отдыха и оздоровления ребёнка на краевой профильной смене и Согласие на обработку персональных данных;
- 8) медицинские документы:

-Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления (Учетная форма 079/у), заполненная врачом-педиатром или врачом подросткового кабинета по месту жительства с комплексной оценкой состояния здоровья ребенка.

-Справка о санитарно-эпидемиологическом окружении, которая содержит информацию, о том, что ребёнок не находился в контакте с инфекционными больными по месту жительства и обучения в течение последних 21 дней, в том числе с лицами, у которых лабораторно подтверждён диагноз COVID – 19. Справка должна быть выдана не ранее, чем за три дня до начала смены.

-Общая информация. История здоровья ребёнка (заполняется родителем).

-Сообщения для участия в программе лагеря и его активностях (заполняется родителем).

Дети должны быть привиты в соответствии с возрастом и с учетом эпидемиологической ситуации! На основании п. 2 ст. 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний», а также п. 2 Приказа Минздрава России от 13.06.2018 № 327н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха» отсутствие профилактических прививок в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий является медицинским противопоказанием к направлению несовершеннолетних для пребывания в организациях оздоровления и отдыха. **В справке форма 079/у обязательно должны быть данные о прививках, или с собой у ребенка должен быть прививочный сертификат (копия).**

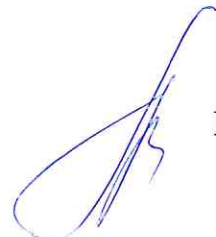
**Возвращение участников – 7 апреля 2023 г. в 11.30 по адресу г. Пермь, ул. Генкеля, 16 (ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник»).** Обращаем внимание на то, что ребенка может встретить только родитель или законный представитель. В иных случаях необходимо предоставить заявление от родителя (с указанием паспортных данных родителя и представителя) в свободной форме о том, что родитель доверяет своему представителю жизнь и здоровье своего ребенка, претензий к организаторам краевой профильной смены Лагерь для активистов Пермского края «Поколение ЗОЖ» не имеет.

Программа лагеря включает образовательную программу, конференцию, на которой дети будут делиться опытом реализации проектов, направленных на популяризацию ЗОЖ в своих образовательных организациях. Детям будут выданы письменные принадлежности. С собой просьба взять удобную спортивную одежду для улицы и помещения, обувь. Дети должны быть одеты по погоде. Вся информация о базе, на которой будет реализована программа лагеря, находится на сайте: Детский ребячий лагерь «Новое поколение» в Перми (novoerokolenie.com). Питание для участников лагеря – пятиразовое. В лагере организован круглосуточный питьевой режим. Просьба не давать с собой еду!

События смены ежедневно будут освещаться в социальной группе ВК Ресурсный центр здоровьесбережения и экологии ПК (vk.com). Внимательно следите за объявлениями.

Контакты для дополнительной информации по участию в мероприятии:  
Орлов Матвей Александрович, 89504496639 (писать в Телеграмм);  
Чащинова Анна Вадимовна, 89519427207 (писать в Телеграмм);  
Собянина Валентина Николаевна, 89630145676 (писать в Телеграмм).

Директор



Н.А. Пронина

**Список рекомендованных участников профильной смены лагеря "Поколение ЗОЖ"  
(согласно положению, к участию в профильной смене приглашаются учащиеся 12-17 лет)**

№	МО	ФИО участника	класс/участники мероприятий	ОУ	квота (кол-в чел.)
1	Бардымский муниципальный округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Бардымская гимназия имени Г. Тукая"	2
2	г. Пермь		Конкурс "Танцующая школа" - призы	МАОУ «ПКШ №1 «Пермский кадетский корпус имени генералиссимуса А.В. Суворова» г. Перми	2
4	г. Пермь		Конкурс "Танцующая школа" - призы	МАОУ "СОШ №122 с углублённым изучением иностранных языков"	2
5	г. Пермь	Болотова Виктория Денисовна, Бондарева Александра Дмитриевна, Бузмаков Артём Дмитриевич, Власова Кристина Алексеевна, Герасимова Карина Евгеньевна, Грибанов Денис Михайлович, Грязнов Захар Сергеевич, Дробатович Милена Алексеевна, Зорина Полина Валерьевна, Конобеевских Яна Геннадьевна, Кононова Мария Дмитриевна, Кукса Милана Анатольевна, Мальшева Анастасия Владимировна, Маркграф Елизавета Антоновна, Маркова Юлия Романовна, Меньшикова Лидия Михайловна, Меньшикова Юлия Анатольевна, Мирковский Елисей Андреевич, Михеева Ксения Михайловна, Моисеева Юлия Владимировна, Назаров Александр Александрович, Паршина Полина Максимовна, Сергеева Ульяна Николаевна, Энс Арина Викторовна	Конкурс "Танцующая школа" призы	МАОУ «СОШ № 79» г. Перми	2
6	г. Пермь		Конкурс "Танцующая школа" - призы	МАОУ Средняя общеобразовательная школа № 76	2
7	г. Пермь	Набалова Софья Александровна	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призы	ГУ ДО "Пермский краевой центр "Муравейник"	1
8	г. Пермь	Криницина К.Е, Рудомётов В.И, Багаев Р.К, Амроджонова А.Э, Карасева Я.И, Свиридов И.Р, Набиулина М.В, Пекарский Д.В, Данелян М.Э	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призы	МАОУ «Средняя общеобразовательная школа № 24»	3

9	г.Пермь	Давыдова Виктория Алексеевна	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призеры	МАОУ «Средняя общеобразовательная школа № 24»	1
10	Гайнский муниципальный округ	Тиунова Анжелика	призер Конкурс Стиль жизни – здоровье	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Сергеевская средняя общеобразовательная школа»	1
11	Город Пермь	Иванов Вадим, Корнеев Георгий, Леготкина Кира, Лесникова Анастасия, Шардакова Мария	призер Конкурс Стиль жизни – здоровье, Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 132 с углубленным изучением предметов естественно-экологического профиля»	5
12	Город Пермь		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Лицей № 8"	2
13	Город Пермь		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 44»	2
14	Город Пермь		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Гимназия № 31"	3
15	Губахинский муниципальный округ	Енукидзе Тамара	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призеры	МАОУ "СОШ № 15"	1
16	Губахинский муниципальный округ	Мальцева Лада	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призеры	МАОУ "СОШ № 15"	1
17	Губахинский муниципальный округ	Погрибищенко Анастасия, Пурикова Анна, Фалолеева Яна, Ярославцева Арина	Конкурс "Танцующая школа" - призеры	МАОУ СОШ № 15	2
18	Губахинский муниципальный округ	Ильдирирова Камилла, Шакирова Анастасия, Белоконь Любовь, Калитвинцева Дарья, Путинцева Варвар, Мелешенкова Елизавета, Педай Полина, Белоконь Валерия, Кытманова Яна	Конкурс "Танцующая школа" - призеры	МБОУ "СОШ №14" (НОЦ), Губаха	3
19	Губахинский муниципальный округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «СОШ № 2 с кадетскими классами»	2
20	Ильинский городской округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ильинская средняя	2

				общеобразовательная школа №1»	
21	Красновишерский городской округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 8»	2
22	Красновишерский городской округ, г. Красновишерск	Марышева А.А.	Конкурс Стиль жизни – здоровье, призы	МБОУ СОШ №4	1
23	Краснокамский городской округ	Карамнова Ирина, Карамнов Дмитрий, Колчанова Ольга, Скворцова Екатерина, Штейнфельд Максим	Конкурс "Танцующая школа" - призы	МАОУ СОШ №10	2
24	Кудымкарский муниципальный округ	(Победители – Бражкина Павла, Тукачева Кира, Плюснин Игорь), (Призер – Ермакова Анна Андреевна), (Призеры - Плюснин Игорь, Тукачева Кира, Бражкина Павла, Анфалова Елизавета)	призер Конкурс Стиль жизни – здоровье, Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение "Гимназия №3"	3
25	Куединский муниципальный округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Куединская средняя общеобразовательная школа №2»	2
26	Кунгурский муниципальный округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Гимназия №16"	2
27	Кунгурский муниципальный округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Плехановская основная общеобразовательная школа"	2
28	Кунгурский муниципальный округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Моховская основная общеобразовательная школа"	2
29	Кунгурский муниципальный округ	Голузина Кристина Романовна	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призы	МАУДО «Центр дополнительного образования детей «Дар»	1
30	Кунгурский муниципальный округ	Новоселова Яна Игоревна, Малых Валерия Станиславовна	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призы	МАОУ Лицей №1 г. Кунгура	2

31	Кунгурский муниципальный округ	Новоселова Есения Анатольевна, Борисова София Маратовна	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призеры	МАОУ Лицей №1 г. Кунгура	2
32	Муниципальное образование «Город Березники»		Проект Школа - территория здоровья	МАОУ "Школа № 22" г.Березники	2
33	Муниципальное образование «Город Березники»		Проект Школа - территория здоровья	МАОУ гимназия №9	2
34	Муниципальное образование «город Березники»	Рахмаева Кира Альбертовна	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призеры	МАОУ "Лицей №1"	1
35	Муниципальное образование «город Березники»	Змеева Екатерина Юрьевна	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призеры	МАОУ "Лицей №1"	1
36	Муниципальное образование «город Березники»	Смирнов Роман, Шаклеин Матвей	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призеры	МАОУ "Школа №22"	2
37	Муниципальное образование «город Березники»	Горбунова Диана Дмитриевна, Ускова Валерия Романовна	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призеры	МАОУ «Школа № 22»	2
38	Октябрьский городской округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Октябрьская средняя общеобразовательная школа №2»	2
39	Осинский городской округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 г	2
40	Пермский городской округ		Проект Школа - территория здоровья	МАОУ «Юго-Камская средняя школа»	2
41	Пермский муниципальный округ, Усть-Качка	Батанов Никита Евгеньевич	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призеры	МАОУ "Усть-Качкинская средняя школа"	1
42	Соликамский городской округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Гимназия №1"	2
43	Суксунский городской округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Суксунская средняя общеобразовательная школа №1 "	2
44	Суксунский городской округ	Петровских Вероника Юрьевна	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призеры	МАОУ «Сызганская ООШ-детский сад»	1

45	Чайковский городской округ		Проект Школа - территория здоровья	МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬН ОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬН АЯ ШКОЛА № 10"	2
46	Чайковский городской округ	Гагарина Таисия, Смольникова Диана, Березина Анастасия	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призы	МБОУ СОШ п.Прикамский	2
47	Чайковский городской округ, с.Фоки	Бурнышев Кирилл	Конкурс Стиль жизни – здоровье - призы	МБОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа – интернат для учащихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья Чайковского городского округа»	1
48	Чердынский городской округ	Остапчук Алина Антоновна	призер Конкурс Стиль жизни – здоровье, Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Чердынская СОШ им. А.И. Спирина"	2
49	Чердынский городской округ	Адзянов Данил Евгеньевич, Вальков Дмитрий Игоревич, Вилпер Надежда Михайловна, Дементьева Лейла Дмитриевна, Ермакова Виктория Александровна, Калинаичев Михаил Александрович, Кошелева Алена Сергеевна, Кузнецова Анастасия Андреевна, Кузовлева Алена Дмитриевна, Мелкомукова Ксения Анатольевна, Мырзина Ксения Валерьевна, Насриддинова Сабина Сухробжоновна, Нургазина Вероника Андреевна, Одинцова Камелия Олеговна, Пономарева Ульяна Дмитриевна, Русинова Елизавета Романовна, Рябичева Алена Дмитриевна, Рябичева Полина Дмитриевна, Тимохов Дмитрий Викторович, Тимохова Анастасия Евгеньевна, Худеев Александр Викторович	Конкурс "Танцующая школа" - призы	МАОУ «Чердынская СОШ им.А.И. Спирина»	2
50	Чусовской городской округ		Проект Школа - территория здоровья	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Основная общеобразовательная школа №7"	2
51	Чусовской городской округ	Кислицына Екатерина, Быков Вячеслав, Логинов Тимофей, Устюгов Артем, Веприкова Марина, Чухлова Ульяна, Русакова Елизавета, Рорбах Ярослав, Зорин Савелий, Ельцова Вита, Пшеничникова Эсмеральда, Рорбах Елизавета,	Конкурс "Танцующая школа" - призы	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "ООШ Союз" СОШ 75	2



		Шабалина Анисия, Вакулинских Мария, Кузнецова Ульяна, Дементьева Богдана, Бузанова Милана, Старкова Полина, Бобрикова Анастасия, Гуляева Мальвина, Лунегова Виталина, Копылова Василиса, Кислицын Сергей, Колганова Полина, Литвина Дарья			
52	Юсьвенский муниципальный округ	Учанова Софья, Красносельских Екатерина, Крошихина Екатерина, Фабер Дарья, Чедова Полина, Шитова Варавара	Проект Школа - территория здоровья	МБОУ «Пожвинская средняя общеобразовательная школа № 1»	2
53	Лысьвенский городской округ		Конкурс "Танцующая школа" призеры	МБУ ДО «Дворец детского (юношеского) творчества»	2

**ЗАЯВКА**  
**на участие в краевой профильной смене**  
**Лагерь для активистов Пермского края «Поколение ЗОЖ»**  
**с 3 апреля по 7 апреля 2023 г.**

**(заявка для участия в лагере направляется согласно выделенной квоте!!!)**

**Просим предоставить форму с данными участников в формате WORD!!!**

Муниципалитет и образовательная организация с указанием муниципалитета:

№ п/п	ФИО участника	Дата рождения	Место обучения, класс	Детское общественное объединение, в котором состоит участник	Статус участника в детском объединении	Контактный телефон (обязательно мобильный) участника и его родителя

Дата: \_\_\_\_\_

Данные сопровождающего (того, кто привезет ребенка к месту регистрации 03.04 и заберет его 07.04) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью родителя или законного представителя ребенка, должность педагогического работника (только при наличии приказа или заверенного согласия родителя)), контактная информация (телефон) \_\_\_\_\_

Подпись руководителя органа, осуществляющего муниципальное управление в сфере образования /директора ОО

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Часть С: Общая информация. История здоровья ребёнка



Фамилия, имя ребенка: \_\_\_\_\_

Заполните, пожалуйста, этот раздел ответственно и осознанно

У моего ребёнка есть:	Пояснения
Аллергические реакции на медикаменты и другие вещества	
Аллергическая реакция на растения	
Аллергические реакции на укусы насекомых	
Аллергические реакции на продукты питания	

### Медикаменты

Перечислите все лекарства, используемые в настоящее время, в том числе и без назначения лечащим врачом. Отметьте здесь галочкой (нарисовать квадратик с галочкой) лекарства, которые надо обязательно принимать и в лагере по назначению вашего врача.

✓	Медикаментозное лечение	Доза	Частота	Причина



Принесите достаточное количество лекарственных препаратов в оригинальной упаковке. Убедитесь в том, что не истек срок годности. Вы не должны прекращать принимать какие-либо лекарства, если это не рекомендовано вашим лечащим врачом. Предупредите об этом врача лагеря!



Использование вышеуказанных лекарственных средств подтверждаю для моего ребенка: \_\_\_\_\_

Подпись родителя / законного представителя: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_

### Иммунизация

Если производилась иммунизация, отметьте «да» и укажите год проведения

Да	Нет	Иммунизация	Дата
		Столбняк	
		Дифтерия	
		Полиомиелит	
		Гепатит А	
		Менингит	
		Клещевой энцефалит	
		БЦЖ	

Да	Нет	Иммунизация	Дата
		Коклюш	
		Корь / свинка / краснуха	
		Ветрянка	
		Гепатит Б	
		Грипп	
		Паратит	
		Туберкулина диагностика	

Просьба перечислить любую дополнительную информацию об истории болезни вашего ребенка \_\_\_\_\_

## Часть D: Сообщения для участия в программе лагеря и его активностях

Фамилия, имя ребенка: \_\_\_\_\_



Вас просят подтвердить, что ребёнок не имеет противопоказаний для участия в спортивных, туристских, массовых активностях в лагере «Новое поколение». Если же таковые имеются, вам необходимо оценить самостоятельно степень риска участия ребёнка в программе детского лагеря «Новое поколение» и наложить самостоятельно ограничения, объяснив это ребёнку. Или же выбрать вариант участия в них для вашего ребёнка.



### Физическое состояние

Умение плавать \_\_\_\_\_  
 Быстрая утомляемость \_\_\_\_\_  
 Боязнь высоты \_\_\_\_\_  
 Другие особенности \_\_\_\_\_  
 Боязнь животных \_\_\_\_\_

### Индивидуальные особенности

Перечислите 5 наиболее выраженных черт характера, присущих Вашему ребёнку: \_\_\_\_\_

Чем занимается с удовольствием? \_\_\_\_\_

Какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой? \_\_\_\_\_

Отношение к вещам (узнает ли свои вещи, любит ли терять вещи) \_\_\_\_\_

Способность к самообслуживанию (по 10-ти бальной шкале) \_\_\_\_\_ какие действия нужно проконтролировать (подчеркнуть нужное): личная гигиена; переодеться, если мокро и холодно; сушка и уход за вещами; поход в баню; \_\_\_\_\_

С кем предпочитает общаться Ваш ребенок (с младшими, с ровесниками, со старшими). Есть ли трудности в общении? \_\_\_\_\_

Каким образом можно убедить Вашего ребенка соблюдать правила и договоренности? \_\_\_\_\_

Отношение к курению и употреблению спиртных напитков \_\_\_\_\_

### Я ограничил ребёнка для участия в занятиях:

✓	Занятия
<input type="checkbox"/>	Скалодром
<input type="checkbox"/>	Экстрим парк
<input type="checkbox"/>	Веревочный парк
<input type="checkbox"/>	Плавание
<input type="checkbox"/>	Плавание на катамаранах, лодках

✓	Занятия
<input type="checkbox"/>	Пейнтбол
<input type="checkbox"/>	Арбалетные занятия
<input type="checkbox"/>	Спортивное ориентирование
<input type="checkbox"/>	Туристские походы
<input type="checkbox"/>	Спортивные соревнования



При самостоятельном ограничении вами занятий вашего ребёнка, вы должны знать, что дети из отряда будут заниматься этими активностями. Ваш же ребёнок будет наблюдать за этими занятиями со стороны.



Я подтверждаю, что сообщил о здоровье своего ребёнка достаточно, чтобы быть уверенным, что участие его в активных занятиях, соревнованиях в лагере не нанесёт вреда его здоровью и не вызовет никаких негативных реакций

Да	Нет	Объяснение
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Соответствует параметрам рост / вес
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Не имеет заболеваний сердечно-сосудистой системы и болезней сердца-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Не было ортопедических травм, опорно-двигательного аппарата или ортопедической хирургии в течение последних шести месяцев
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Не имеет неконтролируемых психических расстройств
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Не было никаких приступов в прошлом году
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Не имеет диабета, астмы или судороги
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Не имеет иных хронических заболеваний в стадии обострения

Для участия в высокой сложности мероприятиях, я обсудил с ребенком дополнительные риски и посоветовал быть ему очень внимательным, осторожным и принять необходимых меры предосторожности.

Подпись ребенка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_

Подпись родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_

Подпись второго родителя / опекуна ребенка: \_\_\_\_\_ (расшифровка) Дата: \_\_\_\_\_

## 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. гражданина)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_  
Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель - подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)

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 года №390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года №24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в краевом профильном лагере, организованном на территории: **лагеря «Новое поколение», Пермский район, Усть-Качкинское с/п, д. Дворцовая Слудка.**

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.

Настоящее согласие действует на время пребывания моего ребенка в Лагере. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Лагеря по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Лагеря.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №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)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. выбранного лица, контактный телефон)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять. \_\_\_\_\_ (подпись)

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

\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (гражданина или законного представителя гражданина)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (дата оформления)

**Согласие на госпитализацию  
несовершеннолетнего по медицинским показаниям в медицинскую организацию, находящуюся за пределами  
базы лагеря «Новое поколение»,  
Пермский район, Усть-Качкинское с/п, д. Дворцовая Слудка.**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_  
Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель - подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)

даю информированное добровольное согласие на госпитализацию несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)

родителем/законным представителем которого я являюсь, по медицинским показаниям в медицинскую организацию, находящуюся за пределами базы **лагеря «Новое поколение», Пермский район, Усть-Качкинское с/п, д. Дворцовая Слудка, ул. Слудская, 199.** (далее – Лагерь) для оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи.

Настоящее согласие действует на время пребывания моего ребенка в Лагере. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Лагеря по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Лагеря.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.  
гражданина или законного представителя гражданина)

## ДОГОВОР о предоставлении услуги краевого профильного лагеря

г. Пермь

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Государственное учреждение дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник», в лице директора, Прониной Нонны Алексеевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем – «Заказчик», представляющий интересы несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **I. Предмет договора**

В соответствии с условиями настоящего договора «Исполнитель» обязуется организовать пребывание ребенка краевой профильной смены Лагерь для активистов Пермского края «Поколение ЗОЖ» в период смены с «3» апреля по «7» апреля 2023 г.

### **II. Права и обязанности «Заказчика»**

2.1. «Заказчик» имеет право:

- а) на необходимую и достоверную информацию об условиях пребывания ребенка в краевом профильном лагере;
- б) досрочно расторгнуть договор без получения компенсации за неиспользованное время пребывания в лагере.

2.2 «Заказчик» обязан:

- а) довести до сведения ребенка требования «Исполнителя»:
  - пройти медицинский осмотр в поликлинике и представить соответствующие документы;
  - прослушать инструктаж по технике безопасности, по противопожарной безопасности, по правилам поведения на воде, по оказанию первой медицинской помощи;
  - посещать образовательные занятия;
  - соблюдать дисциплину и установленный распорядок дня;
  - не употреблять алкогольных напитков и наркотических веществ, не курить;
  - не покидать территории лагеря без сопровождения педагогов;
- б) предоставить «Исполнителю» необходимые документы:
  - копию свидетельства о рождении или паспорта ребенка,
  - медицинский полис ребенка (оригинал),
  - медицинскую справку с данными о прививках и медосмотре,
  - справку об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства,
  - подписанный экземпляр настоящего договора,
  - согласие на обработку персональных данных (приложение 1 к Договору);
- в) ознакомиться с условиями настоящего Договора;
- г) обеспечить своевременное прибытие ребенка в пункт сбора, назначенный «Исполнителем»;
- д) забрать ребенка в случае невозможности его пребывания в лагере по состоянию здоровья;
- е) возместить в установленном законодательством порядке ущерб, причиненный оборудованию, инвентарю и другому имуществу учреждения по вине ребенка;
- ж) обеспечить встречу ребенка по окончании смены лагеря. В случае отчисления из лагеря оплатить расходы, связанные с отправкой его и сопровождающего до места проживания;
- з) в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка Заказчик выражает свое согласие на госпитализацию, экстренное оперативное лечение, переливание крови и иное экстренное медицинское вмешательство, необходимое для сохранения жизни и здоровья ребенка. В случае принятия указанных мер, Лагерь в течение двух часов уведомляет о проведенных мероприятиях родителей (законных представителей).

### **III. Права и обязанности «Исполнителя»**

3.1. «Исполнитель» имеет право:

- а) запрашивать у «Заказчика» сведения и документы, необходимые для надлежащего исполнения принятых на себя обязательств по настоящему Договору;

- б) при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, препятствующего его дальнейшему пребыванию в лагере, отчислить ребенка из лагеря;
- в) направить ребенка по медицинским показаниям в медицинскую организацию, находящуюся за пределами Лагера с обязательным уведомлением «Заказчика»;
- г) досрочно расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае поведения ребенка, не совместимого с нормами и правилами, действующими в лагере: за грубое нарушение правил пребывания, за совершение действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающих, курение табака и иных веществ (смесей), употребление наркотических средств, психотропных веществ, алкогольных и спиртосодержащих напитков, в том числе пива;
- д) требовать от «Заказчика» возмещения ущерба имуществу «Исполнителя», причиненного ребенком;
- е) при наличии подозрения на употребление ребенком алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ, фактов курения, неадекватного поведения Ребенка, «Исполнитель» незамедлительно информирует «Заказчика» об этом факте, а также Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав и принятия решения о расторжении (приостановлении) договора.

### 3.2. «Исполнитель» обязан:

- а) проявлять при оказании услуг, предусмотренных настоящим Договором, уважение прав, чести и достоинства Ребенка, создать безопасные и благоприятные условия для укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия с учетом индивидуальных особенностей Ребенка и его интересов;
- б) создать условия для реализации образовательной программы краевой профильной смены;
- в) осуществлять мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья Ребенка, его закаливание и физическое развитие;
- г) осуществлять медицинское обслуживание;
- д) уведомлять «Заказчика»:
  - в случае заболевания Ребенка или о необходимости помещения его в лечебное учреждение;
  - о нарушении Ребенком режимных моментов и требований лагеря.
- е) обеспечивать пятиразовое полноценное сбалансированное порционное питание на основании утвержденного Примерного меню;
- ж) обеспечить соблюдение требований Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в части сбора, хранения и обработки персональных данных «Заказчика» и Ребенка;
- з) обеспечить подбор воспитателей и вожатых.

## IV. Оплата услуг

4.1. Организационный (родительский взнос) не предусмотрен.

## V. Обстоятельства непреодолимой силы (форс-мажор)

Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если оно явилось следствием форс-мажорных обстоятельств, таких, как пожар, стихийные бедствия, пандемия, война и другие обстоятельства чрезвычайного и непредотвратимого характера (непреодолимой силы), которые находятся вне контроля сторон и которые стороны не могли ни предвидеть, ни избежать при обычной степени заботливости и осмотрительности.

## VI. Порядок и сроки предъявления претензий

Претензия в ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» подается «Заказчиком» не позднее десяти дней после окончания смены. Претензии рассматриваются в ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» в течение десяти дней после поступления, и по результатам рассмотрения заявителю направляется письменный ответ.

## VII. Основания изменения и расторжения договора

7.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с законодательством РФ.

7.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

## VIII. Ответственность сторон

8.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.





## Согласие

## на обработку персональных данных участника краевой профильной смены Лагерь для активистов Пермского края «Поколение ЗОЖ»

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_ (в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_,

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ (ФИО несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

приходящегося мне \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник», зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Генкеля, 16, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, ООО «Настоящий отдых» ИНН/КПП 5903148423/590301001, на обработку своих персональных данных, а также моего несовершеннолетнего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, пол, данные паспорта/свидетельства о рождении, сведения о дате выдачи и органе, выдавшем паспорт/свидетельство о рождении, адрес места регистрации, номер телефона, образовательная организация; класс, в целях обеспечения организации отдыха и оздоровления ребенка на **краевой профильной смене Лагерь для активистов Пермского края «Поколение ЗОЖ»** наиболее полного использования учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области детского отдыха и оздоровления, ведение статистики.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образование и науки Пермского края, ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности», организация детского оздоровления детей, выбранная в качестве базы для проведения смены.

Выражаю согласие на осуществление любых действий в отношении вышеуказанных моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение этих данных при обработке без использования и с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник», ООО «Настоящий отдых» ИНН/КПП 5903148423/ 590301001 гарантируют обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока действия договора о предоставлении услуги приема детей в краевом профильном лагере или в течение срока хранения информации, может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)