

Информационное письмо о Профильной смене - 2023

Цель проведения Профильной смены - 2023 – создание условий для профессионального самоопределения учащихся общеобразовательных организаций Республики Татарстан, проявляющих интерес к фундаментальным наукам, проявляющих интерес и обладающих способностями к педагогической деятельности.

Задачи профильной смены:

- выявление и поддержание учащихся, проявляющих интерес к фундаментальным наукам, проявляющих интерес и обладающих способностями к педагогической деятельности;
- развитие интеллектуальных и творческих способностей в процессе приобретения знаний по физике, математике, информатике, астрономии;
- повышение престижа фундаментальных наук и педагогической профессии;
- создание системы социальных лифтов для учащихся, которая объединяет творческие, образовательные, исследовательские, профориентационные, спортивные и другие ресурсы для их успешного развития, профессионального становления каждого ребенка;
- оказание содействия образовательным организациям Республики Татарстан в профессиональной ориентации учащихся;
- выявление интересов, склонностей, способностей и восприятия себя как потенциально успешной личности через прохождение групповых и индивидуальных опросников, тестов, участие в профессиональных играх и тренингах;
- оказание психолого-педагогической помощи в приобретении учащимися жизненных, социальных ценностей, связанных с профессиональным становлением, в развитии навыков и умений к целеполаганию и планированию, способности к рефлексии;
- поощрение учащихся, проявивших лучшие результаты по итогам проектной деятельности;
- вовлечение в участие в профильных сменах новых участников, педагогов, экспертов, партнёров, различных заинтересованных сторон.

Участники профильной смены: учащиеся 10-11 классов образовательных организаций Республики Татарстан – победители или призеры заключительного этапа Межрегиональных предметных олимпиад ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» или других профильных олимпиад и конкурсов по направлениям Профильной смены, а также учащиеся, проявляющие интерес к фундаментальным наукам и обладающие способностями к педагогической деятельности.

Преподаватели и вожатые профильной смены: преподаватели и студенты старших курсов КФУ.

Организаторами Профильной смены являются ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» и АНО «Казанский открытый университет талантов 2.0».

Программы Профильной смены:

В рамках Профильной смены будут реализованы две образовательные программы:

- программа SoftSkillsHub, разработанная Институтом филологии и межкультурной коммуникации ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»;
- программа «Путешествие в мир будущего», разработанная Институтом физики ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет».

Смены предусматривают выбор учащимися одной из двух предоставленных

программ.

Количество участников смены: 80 человек, по 40 человек на программу.

Формы организации учебного процесса:

Во время проведения Профильной смены будут использованы следующие формы организации учебного процесса:

- мастер-классы, лабораторные практикумы, интеллектуальные игры;
- решение проблемных педагогических и психологических ситуаций;
- педагогические и психологические тренинги;
- работа в командах;
- выполнение и защита участниками индивидуальных проектов.

Особые условия:

При приеме на обучение по программам бакалавриата в Институт филологии и межкультурной коммуникации КФУ и Институт физики КФУ начисляются дополнительные баллы: победителям конкурса проектов – 5 баллов, призерам конкурса проектов – 3 балла.

Порядок отбора участников на Профильную смену:

Отбор участников осуществляется конкурсной комиссией КФУ по результатам рассмотрения портфолио (копии дипломов, грамот и иных документов, подтверждающих достижения по направлению Смены) и мотивационного эссе.

Мотивационное эссе должно быть написано на тему: «Почему именно я должен принять участие в Профильной смене – 2023».

Для участия в конкурсном отборе учащиеся подают заявки на сайте Университета Талантов по ссылке: <https://utalents.ru/republic-center/programs/288>. К заявке прикрепляется портфолио, мотивационное эссе.

Всем участникам программы необходимо подать заявку в навигаторе дополнительного образования Республики Татарстан (заявку подает родитель) по ссылке: <https://xn--16-kmc.xn--80aafeylamqq.xn--d1acj3b/program/30986-profilnaya-smena-2023>

Конкурсный отбор участников Профильной смены осуществляется до 16 января 2023 года конкурсной комиссией, состоящей из представителей Института филологии и межкультурной коммуникации КФУ и Института физики КФУ – разработчиков программ.

Результаты конкурсного отбора объявляются 16 января 2023 года путем размещения списков рекомендованных участников Профильной смены на сайте ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (<https://admissions.kpfu.ru>) и Университета Талантов, а также на сайтах Института филологии и межкультурной коммуникации КФУ и Института физики КФУ.

Сроки и место проведения профильной смены: с 20 по 27 января 2023 года на территории оздоровительно-образовательного комплекса «Байтик» (Республика Татарстан, г. Казань, пос. Крутушка, ул. Центральная, д. 1).

Трансфер от места регистрации (Институт филологии и межкультурной коммуникации КФУ и Институт физики КФУ) до оздоровительно-образовательного комплекса «Байтик» и обратно, а также питание и проживание участников Смены осуществляется за счет средств организаторов.

Заявку на участие в профильной смене можно заполнить по ссылке в период проведения заявочной кампании до 11 января 2023 года:

<https://utalents.ru/republic-center/programs/288>

Обязательно нужно указать программу: «Путешествие в мир будущего» или SoftskillsHub

Подробная информация об условиях участия в Смене и критериях оценки проектов, а также программы Смены размещена на сайте Университета Талантов (<https://utalents.ru/republic-center/programs/288>) и Казанского федерального университета (<https://admissions.kpfu.ru/proff-smena>).

Для того, чтобы попасть на Смену необходимо заранее подготовить полный пакет документов:

1. Копию паспорта или свидетельства о рождении, медицинский полис, СНИЛС ребенка;
2. Согласие родителей (законных представителей) ребенка (Приложение №1) и заявление на зачисление на профильную программу и (Приложение №2);
3. Согласие родителей на медицинское вмешательство (Приложение №3);
4. Договор на оказание услуг, распечатанный на 1 листе с двух сторон и подписанный родителем в 3-х экземплярах (Приложение №4, предоставляется после подачи заявления на зачисление на Профильную смену);
5. Заявление о зачислении на программу АНО «КОУТ 2.0» (Приложение №5);
6. Копию страниц паспорта одного из родителей (стр. 2-3 «Фамилия, имя, отчество», стр. 5 «Место жительства», стр. 16-17 «Дети» (с вписанными именем и фамилией ребенка);
7. Копия СНИЛС одного из родителей.

Перечень необходимых медицинских документов:

1. Медицинская справка форма №079/у, распечатанная на 1 листе с двух сторон;
2. К справке прилагаются:
 - копия прививочного сертификата или отметки в справке о прививках и реакции Манту (за последние три года). В случае отказа от р. Манту обязательна справка фтизиатра. В случае отказа от прививок оформляется письменный отказ по форме пр.№19 от 26.01.2009;
 - результаты анализов крови (РЭМС – анализ на сифилис) (с14 лет);
 - результаты флюорографического обследования (с 15 лет);
 - результат анализа кала на яйца гельминтов и лямблии;
 - соскоб на энтеробиоз;
 - отметка в справке об отсутствии кожных заболеваний и педикулеза;
 - справка из поликлиники об отсутствии дома инфекции (срок действия – 3 суток).

Школьники, приезжающие на программу, должны иметь при себе справку (в свободной форме), содержащую информацию об отсутствии в течение 14 дней случаев инфекции по месту проживания ребенка (срок действия справки – 3 суток). Справка предоставляется при заезде (регистрации) на смену вместе со всеми медицинскими документами, указанными выше.

В случае отсутствия любого из перечисленных документов участник на профильную программу не допускается и должен уехать домой самостоятельно. В данном случае трансфер до дома предоставляться не будет.

Педагогам для допуска на Профильную смену при себе иметь следующие документы:

- мед.книжку, сведения о прививках,
- справку об отсутствии контакта с инфекционными заболеваниями, в том числе об отсутствии контакта с инфекционными больными COVID-19, по месту жительства и учебы в последние 3 недели до заезда в оздоровительно-образовательного комплекса «Байтик (справка действительна в течение 3 дней. Выдается амбулаторно-поликлиническим учреждением или в центрах Госсанэпиднадзора за три дня до отъезда).

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Проезд, проживание и питание для участников осуществляется за счет средств организаторов Профильной смены 2023.

Проживание родителей на территории оздоровительно-образовательного комплекса «Байтик и родительские дни не предусмотрены.

Все дети по прибытии оздоровительно-образовательного комплекса «Байтик» проходят обязательный медицинский осмотр – измерение температуры тела, антропометрию, осмотр кожных покровов, видимых слизистых, волосистой части головы.

Преждевременно уехать с профильной программы возможно по уважительной причине. В этом случае участник предупреждает своего куратора. Куратор согласовывает отъезд участника с организационным комитетом программы. Родители (законные представители) приезжают за участником самостоятельно и забирают его, написав заявление в свободной форме.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ СТАНДАРТНЫЙ НАБОР ВЕЩЕЙ

- Форма для торжественных мероприятий (белый верх, черный низ);
- Рубашки (платья);
- Брюки, свитер (теплая кофта);
- Одежда для занятий спортом;
- Обувь спортивная для занятий;
- Одежда для посещения творческих вечеров, дискотек;
- Теплая обувь с полной фиксацией стопы для улицы;
- Белье нательное;
- Теплый головной убор;
- Носки (колготки);
- Носовые платки;
- Туалетные принадлежности (зубная паста, зубная щетка, расческа, мочалка, шампунь, мыло);
- Перчатки (варежки);
- Теплая верхняя одежда;

Вещи детей должны быть упакованы в один удобный для транспортировки чемодан или сумку. Сумки и чемоданы должны быть промаркированы, так как нередко оказывается много однотипного багажа. Перед отправлением родители должны ознакомить детей с содержанием багажа. Рекомендуем все личные вещи ребенка подписать и положить в багаж их письменный перечень. Все вещи должны быть хорошо знакомы ребенку.

Учащиеся Смены ОБЯЗАНЫ:

- соблюдать правила внутреннего распорядка и режим дня, утвержденные администрацией Центра;
- соблюдать общие санитарно-гигиенические нормы;
- соблюдать все установленные правила поведения в общественных местах, на территории Центра;
- соблюдать правила противопожарной безопасности;
- соблюдать меры собственной безопасности, не совершать действий, наносящих вред своему здоровью и здоровью окружающих;
- в случае ухудшения самочувствия сообщать об этом водителю;
- сообщать водителю о бытовых неисправностях;
- не принимать самостоятельно никаких лекарственных средств, медикаментов;
- находиться вместе с группой, не покидать территорию Центра.

С собой на смену запрещено брать:

- еду и напитки;
- колюще-режущие предметы;
- средства, содержащие токсичные вещества;
- петарды и другие взрывчатые вещества
- табачные изделия, спички, зажигалки и другие легко воспламеняющие вещества;
- алкоголь, наркотические вещества, психотропные препараты и т.п.

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) РЕБЕНКА

Я, _____, _____, документ,

 (Ф.И.О. родителя)
 удостоверяющий личность: _____,

 (тип документа, серия, номер, кем и когда выдан)
 являясь законным представителем несовершеннолетнего (далее – Ребенок)

 (Ф.И.О. Ребенка)

 _____ (документ,

 удостоверяющий личность Ребенка, тип документа, серия, номер, кем и когда выдан),

приходящегося мне _____, в связи с участием Ребенка в Профильной смене – 2023 в рамках организации ежегодного научно-просветительского лагеря для учащихся 10–11 классов Республики Татарстан, проводимой в очном формате на территории оздоровительно-образовательного комплекса «Байтик» (Республика Татарстан, г. Казань, пос. Крутушка, ул. Центральная, д. 1) с 20 по 27 января 2023 г. (далее – Смена), даю согласие федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» о нижеследующем:

я даю своё согласие своей волей, в своих интересах и в интересах моего Ребенка на обработку федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (далее – Оператор) моих персональных данных и персональных данных моего Ребенка, включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие дается мною:

в рамках и целях исполнения Оператором (а также третьими лицами, непосредственно оказывающими услуги, входящие в содержание оказываемых услуг) обязательств по проведению Смены;

в целях информирования меня об оказываемых услугах по настоящему договору;

в целях информирования меня о новых услугах КФУ, в том числе путем смс-рассылки и/или рассылки на электронную почту.

Данное согласие распространяется на следующую информацию:

Персональные данные	Согласие
Фамилия	да
Имя	да
Отчество (при наличии)	да
Год, месяц, дата и место рождения	да
Паспортные данные	да
Адрес места жительства и регистрации	да
Контактные телефоны, электронную почту	да
Образование	да
Другие сведения, необходимые для зачисления на Смену (копии СНИЛС родителя и Ребенка, свидетельства о рождении, медицинского полиса Ребенка, результаты анализов и заключений по итогам медицинского осмотра Ребенка)	да

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего Ребенка, а именно на обработку персональных данных, т.е. любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Также даю согласие на обработку персональных данных Ребенка относительно состояния его здоровья и медицинской информации для осуществления деятельности и хранения на период Смены и при необходимости медицинского вмешательства, даю согласие на передачу информации в соответствующую медицинскую организацию.

Настоящее согласие действует до даты его письменного отзыва.

Я даю согласие федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» на фото- и видеосъемку моего Ребенка в рамках его участия в Смене и использование фото- и видеоматериалов с изображением несовершеннолетнего в целях:

- публикации на официальных сайтах и страницах в социальных сетях КФУ для информирования о мероприятиях, проводимых в период Смены;
- публикации в региональных и федеральных СМИ;
- публикации в рекламных материалах КФУ.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении фото- и видеоматериалов с изображением несовершеннолетнего, в том числе следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, публикацию, обезличивание, блокирование, уничтожение фото- и видеоматериалов с изображением несовершеннолетнего, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие на фото- и видеосъемку действует в период проведения Смены.

Согласие на обработку и публикацию фото- и видеоматериалов действует до письменного отзыва настоящего согласия.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

Я даю согласие на участие Ребенка в дополнительных мероприятиях физкультурно-спортивной направленности и иных мероприятиях в рамках Смены.

Дополнительно сообщаю, что

(укажите важную информацию об ограничениях при участии в мероприятиях)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

Ректору КФУ
Л.Р. Сафину

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Ф.И.О., дата, месяц, год рождения)

(наименование, класс общеобразовательного учреждения, в котором обучается ребенок)

на Профильную смену – 2023 в рамках организации ежегодного научно-просветительского лагеря для учащихся 10–11 классов Республики Татарстан (далее – Смена), проводимую в очном формате на территории оздоровительно-образовательного комплекса «Байтик» (Республика Татарстан, г. Казань, пос. Крутушка, ул. Центральная, д. 1) с 20 по 27 января 2023 года, по программе

С правилами пребывания на Смене ознакомлен и согласен.

Сведения о родителях (законном представителе):

(Ф.И.О., место работы) _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

(число)

(подпись)

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, 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 на образовательную смену, в течение смены через каждые семь дней.
2. Проведение взвешивания ребенка, спирометрию и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце образовательной смены, измерение роста ребенка.
3. Ежедневный амбулаторный прием, анамнез.
4. Информирование сотрудников (начальника образовательной смены, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья ребенка.
5. Коррекцию режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.
6. Систематический контроль за состоянием здоровья ребенка.
7. Систематический контроль за соблюдением правил личной гигиены ребенком.
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 и тонометрию.
13. Не инвазивные исследования органов зрения и зрительных функций.
14. Не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
15. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
16. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
17. Закрытую репозицию при переломах.
18. Промывание желудка.
19. Очистительную и лечебную клизму.
20. Обработку ран и наложение повязок, швов.
21. Госпитализацию детей по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами образовательной смены.

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 на образовательной смене.

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

При заболевании и госпитализации моего ребенка в лечебные учреждения на территории образовательной смены, либо за пределы образовательной смены прошу вас проинформировать меня по следующим контактными данным _____

Подпись _____

Дата _____

Договор по оказанию услуг № _____

«___» _____ 2023 г.

Автономная некоммерческая организация «Казанский открытый университет талантов 2.0», в лице и.о. исполнительного директора Ахметовой Адели Маратовны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и

_____,
(Ф.И.О. родителя или лица его заменяющего)
именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» оказывает услуги по отдыху, обучению и оздоровлению «Потребителя» (указать ФИО, дату рождения ребенка/детей и их дату рождения)

В очном формате сроком на 7 дней.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**2.1. Исполнитель обязуется:**

- 2.1.1. Создавать благоприятные условия, безопасные для жизни и здоровья ребенка;
- 2.1.2. Осуществлять мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, закаливание и физическое развитие ребенка.
- 2.1.3. Обеспечить безопасность ребенка, получением им неотложной медицинской помощи;
- 2.1.4. Провести инструктаж по безопасности жизнедеятельности на территории образовательной смены и в пути следования;
- 2.1.5. Предоставить услуги в соответствии с программой и условиями обслуживания.

2.2. Потребитель обязуется:

- 2.2.1. Своевременно предоставлять необходимые документы, в т.ч. медицинские, для оформления документов и организованного отъезда на образовательную смену;
- 2.2.2. Обеспечить явку ребенка с сопровождающим лицом в день отъезда для прохождения регистрации;
- 2.2.3. Ознакомиться с представленными Исполнителем инструктивными и информационными материалами, выполнять их условия и рекомендации, руководствоваться ими в своих отношениях с Исполнителем;
- 2.2.4. Выполнять установленные правила поведения отдыхающего и не препятствовать Исполнителю в выполнении программы обслуживания.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Отказать в приеме ребенка на образовательную смену при наличии у него инфекционного или паразитарного заболевания, а также заболеваний, указанных в санитарных нормах для детских оздоровительных лагерей;
- 2.3.2. При наличии медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка поместить его в лечебное учреждение с обязательным уведомлением родителя (опекуна);
- 2.3.3. В случае крайней необходимости направлять ребенка на медицинское освидетельствование в сопровождении воспитателя;
- 2.3.4. Привлекать ребенка к общественно-полезному труду в соответствии с Положением о детском оздоровительном лагере.

2.4. Потребитель имеет право:

- 2.4.3. При неудовлетворительном исполнении Исполнителем предоставляемых услуг и условий обслуживания подать письменную претензию представителю Исполнителя в течение 10 дней по окончании работы образовательной смены.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Услуги предоставляются на безвозмездной основе в целях создания Исполнителем центра выявления и поддержки одаренных детей в рамках проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование».

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

- 4.1. Несвоевременный отъезд, а также обстоятельства, указанные в п. 2.3.2., не продлевают срок действия путевки.
- 4.2. Несвоевременный заезд невозможен в целях соблюдения методических рекомендаций Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека А.Ю. Поповой МР 3.1/2.4.0185-20
- 4.3 В случае если ребенок покидает пределы образовательной смены по заявлению родителей,

образовательная смена не имеет право принять ребенка обратно во исполнение рекомендаций Руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан (Татарстан) М.В. Пяташиной про проведению санитарно-эпидемиологических мероприятий в организациях отдыха и оздоровления детей Республики Татарстан.

4.4. В случае нарушения ребенком правил внутреннего распорядка образовательной смены (самовольный уход с территории, употребление алкоголя, табака, наркотических, психотропных веществ, сквернословие, нанесение физического, материального или морального ущерба другим отдыхающим детям или сотрудникам образовательной смены) администрация образовательной смены имеет право отказать ему в дальнейшем пребывании на территории учреждения. В этом случае родитель (опекун) сам организует выезд ребенка из образовательной смены.

4.5. При нанесении ребенком вреда имуществу образовательной смены родитель обязан возместить размер ущерба (ст. 1074 ГК РФ о причинении вреда имуществу).

4.6. Исполнитель не несет ответственности за порчу, утерю сотовых телефонов, плееров и прочих ценных вещей, принадлежащих ребенку (ст. 28 ГК РФ). Ребенок самостоятельно отвечает за сохранность личного имущества.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента выполнения сторонами своих обязательств.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. При возникновении споров, связанных с исполнением сторонами обязательств по настоящему Договору, стороны предпримут все усилия для разрешения их путем переговоров. В случае невозможности прийти к соглашению в результате переговоров споры разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН ИСПОЛНИТЕЛЬ

Потребитель:

ФИО _____

Место проживания

Паспорт серии _____ № _____

Выдан _____ (кем, _____ когда) _____

Контактный тел.: _____

_____ / _____ /

Исполнитель:

Автономная некоммерческая организация «Казанский открытый университет талантов 2.0» (АНО «КОУТ 2.0»)

420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул.

Парижской Коммуны, д.25/39, офис 3

ИНН/КПП 1655330509/165501001

р/с 406 018 108 000 240 000 12

в ПАО «Ак Барс» Банк

к/с 301018100000000000805

БИК 049205805

И.о Исполнительного директора

_____ / А.М. Ахметова/

ФИО Ребенка _____

И.о Исполнительного директора
АНО «Казанский открытый университет талантов 2.0»
А.М. Ахметовой

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

Проживающего (ей) _____

(адрес места жительства)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на образовательную программу с 20 января по 27 января 2023 года моего сына (дочь)

(фамилия, имя ребенка; полная дата рождения)

учащегося школы № _____ класса _____

Сведения о родителях:

Мать _____

(ФИО полностью, контактный телефон)

Отец _____

(ФИО полностью, контактный телефон)

Сведения о семье (подчеркнуть):

- ребенок-сирота или ребенок, оставшийся без попечения родителей, находится в трудной жизненной ситуации;
- ребенок-инвалид;
- ребенок из семьи беженцев или вынужденных переселенцев;
- ребенок - жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;
- ребенок из малообеспеченной семьи, состоящей на учете в МТЗиСЗ РТ;
- ребенок безработных, состоящих на учете в МТЗиСЗ РТ;
- ребенок, находящийся на различных формах учета (КДН, ПДН, ОВД, внутришкольном, СОП), указать

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку персональных данных моего ребенка (Ф.И.О., домашний адрес, номер образовательной организации, адрес электронной почты, дата рождения, фото, номер мобильного телефона, сведения о достижениях), персональных данных родителей (законных представителей) (Ф.И.О., домашний адрес, телефоны (домашний и служебный) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных». Срок действия моего согласия считать бессрочным с момента подписания данного заявления. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент путем предоставления письменного заявления в администрацию учебного заведения, в котором обучается ребенок.

К заявлению прилагаются следующие документы:

2. Копия документа, удостоверяющего личность ребенка (паспорта или свидетельства о рождении);
3. Договор на оказание услуг (2 экземпляра);
4. Согласие родителей на медицинское вмешательство;
5. Копия медицинского полиса;
6. Копия СНИЛС ребенка;
7. Копия СНИЛС одного из родителей.

Дата _____

Подпись _____ / _____

