# Приложение 2.1.

# Директору

# ОГАОУ ТРЦРТ «Пульсар»

Н.П. Лыжиной

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

# Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

сертификат дополнительного образования № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации (по паспорту) или фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# Свидетельство о рождении (либо паспорт) ребенка: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Гражданство ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, посещающего образовательную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# *(общеобразовательная организация, образовательная организация дополнительного образования)*

# класс (творческое объединение, кружок студию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# в областное государственное автономное образовательное учреждение Томский региональный центр развития талантов «Пульсар» (далее – ТРЦ «Пульсар») на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, реализуемой по направлению «Наука». «Навстречу Большим вызовам», которое будет проходить на базе НЧУ «Детский санаторий «Космонавт» по адресу: Томская область, Томский район, д. Некрасово, тер Урочище Некрасовское, 7 (далее – Кампус) с 24.09.2023 г. по 30.09.2023 г.

С Уставом, условиями обучения в ТРЦ «Пульсар», лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о порядке приёма, обучения, отчисления и восстановления обучающихся, в ТРЦ «Пульсар», Правилами внутреннего распорядка обучающихся ТРЦ «Пульсар», Правилами пребывания на территории санатория «Космонавт» (Кампуса), содержанием дополнительной общеобразовательной программы по направлению «Наука» «Навстречу Большим вызовам», правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Томской области ознакомлен (-а) и согласен (-а).

Обязуюсь обеспечить безопасное следование моего ребенка в/из ТРЦ «Пульсар». В ТРЦ «Пульсар» и к месту жительства, от места жительства до ТРЦ «Пульсар» и обратно, и/или от образовательной организации до ТРЦ «Пульсар» и обратно к месту жительства обучающийся следует: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать либо личное сопровождение Родителей или доверенного лица, либо самостоятельное следование обучающегося в возрасте старше 12 лет).*

**Сведения о родителе (законном представителе) ребенка**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон (сотовый, стационарный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) *подпись (фамилия, имя, отчество)*

# Поступающему и законному представителю поступающего разъяснены права и обязанности обучающихся, предусмотренные статьями 34 и 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (фамилия, имя, отчество)*

По окончании освоения дополнительной общеобразовательной программе, реализуемой в рамках профильной региональной интенсивной смены «Ступени к космосу: космические аппараты» прошу отчислить обучающегося с обучения в ТРЦ «Пульсар».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (фамилия, имя, отчество)*

# Сообщаю об известных мне аллергических реакциях ребёнка (при наличии):

на лекарственные препараты:

на продукты питания:

*(дата подачи заявления)*

# /

*(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)*

# Приложение 2.2.

## СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (полностью), паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)*

далее – (Законный представитель) даю своё согласие областному государственному автономному образовательному учреждению «Томский региональный центр развития талантов «Пульсар» (ИНН 7017033960, ОГРН 1037000088795, 634050, Томская область, г. Томск, ул. Татарская, 16) (далее – Оператор):

## На обработку своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего:

*(фамилия, имя, отчество, адрес несовершеннолетнего, свидетельство о рождении или паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)*

(далее – Несовершеннолетний) на следующих условиях.

1. Законный представитель даёт согласие на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств своих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

2. Перечень персональных данных Законного представителя, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; адрес; сведения об основном документе, удостоверяющем личность; номер телефона; адрес электронной почты.

3. Перечень персональных данных Несовершеннолетнего, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; адрес; сведения об основном документе, удостоверяющем личность, или свидетельстве о рождении; образовательное учреждение и его адрес, класс; сведения о состоянии здоровья; номер телефона; адрес электронной почты.

4. Согласие даётся с целью обучения по дополнительной общеобразовательной программе Оператора, а также с целью принятия Законным представителем решений относительно несовершеннолетнего, связанных с обучением несовершеннолетнего у Оператора и его пребыванием на территории Оператора.

5. Законный представитель даёт согласие на передачу персональных данных Несовершеннолетнего третьим лицам и получение персональных данных Несовершеннолетнего от третьих лиц: органов исполнительной власти, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, Департамента общего образования Томской области, Министерства просвещения Российской Федерации, а также других учреждений и организаций, принимающих участие в проведении мероприятий, для достижения вышеуказанных целей.

6. Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

7. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

8. Законный представитель может отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных, которые подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством Российской Федерации.

9. Законный представитель подтверждает, что, давая согласие, действует по собственной воле и в интересах Несовершеннолетнего.

## На фото- и видеосъемку несовершеннолетнего:

## Я информирован (а), что ТРЦ «Пульсар» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами ТРЦ «Пульсар» и с соблюдением действующего законодательства Российской Федерации.

## Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

## 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.

## На психологическое сопровождение несовершеннолетнего

Психологическое сопровождение Несовершеннолетнего включает в себя: психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в групповых развивающих занятиях, при необходимости индивидуальные занятия с Несовершеннолетним, консультирование родителей (законных представителей) и педагогических работников ТРЦ «Пульсар».

## Психолог:

* предоставляет информацию о результатах обследования Несовершеннолетнего при обращении родителей (законных представителей);
* не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с Несовершеннолетним и его родителями (законными представителями);
* разрабатывает рекомендации преподавателям для осуществления индивидуальной работы.

*Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:*

* если Несовершеннолетний сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
* если Несовершеннолетний сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;
* если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Законный представитель может отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления ТРЦ «Пульсар».

Законный представитель подтверждает, что, давая согласие, действует по собственной воле

и в интересах Несовершеннолетнего.

«\_ »\_ 20 г.

/

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

# Приложение 2.3.

## СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего, разрешённых для распространения**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (полностью), паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан, адрес электронной почты или почтовый адрес, номер телефона, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)*

далее – (Законный представитель) даю своё согласие областному государственному автономному образовательному учреждению «Томский региональный центр развития талантов «Пульсар» (ИНН 7017033960, ОГРН 1037000088795, 634050, Томская область, г. Томск, ул. Татарская, 16) (далее – Оператор):

**На обработку персональных данных несовершеннолетнего**:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

(далее – Несовершеннолетний), **разрешённых для распространения** на следующих условиях.

1. Обработка персональных данных Несовершеннолетнего, разрешённых для распространения, осуществляется с целью информационного освещения деятельности Оператора, в которой принимает участие Несовершеннолетний.

2. Информационные ресурсы, используемые для распространения персональных данных:

* официальный сайт ТРЦ «Пульсар»: http://rcro.tomsk.ru/;
* сообщества во «ВКонтакте»:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Telegram-канал: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](https://t.me/zsfond),
* канал YouTube: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Категории и перечень персональных данных Несовершеннолетнего, на обработку которых даётся согласие:

* фамилия;
* имя;
* изображение (фотографии, видеозаписи).

4. Передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных, разрешённых для распространения, указанных в пункте 3 настоящего согласия, неопределённому кругу лиц **(настоящий пункт заполняется по желанию)**

* не запрещаю
* запрещаю

5. Обработку (кроме получения доступа) персональных данных, разрешённых для распространения, указанных в пункте 3 настоящего согласия, неограниченным кругом лиц **(настоящий пункт заполняется по желанию)**

* не запрещаю
* запрещаю
* не запрещаю с условием запрета следующих (отмеченных) действий по обработке персональных данных:
  + сбор
  + запись
  + систематизация
  + накопление
  + уточнение (обновление, изменение)
  + извлечение
  + использование
  + передача (распространение, предоставление)
  + обезличивание
  + блокирование

6. Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определённых сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных **(настоящий пункт заполняется по желанию)**

* не указано
* только по внутренней сети (полученные персональные данные могут передаваться Оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определённых сотрудников)
* с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (полученные персональные данные могут передаваться Оператором с использованием информационно- телекоммуникационных сетей)
* без передачи по сети (полученные персональные данные не могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных)

7. Настоящее согласие даётся на срок 50 лет.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

# Приложение 2.4.

***(Заполняется законным представителем, чьи данные указаны в заявлении о зачислении)***

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

*(фамилия, имя, отчество (полностью), паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан, адрес, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)*

далее – (Законный представитель) даю своё согласие областному государственному автономному образовательному учреждению «Томский региональный центр развития талантов «Пульсар» (ИНН 7017033960, ОГРН 1037000088795, 634050, Томская область, г. Томск, ул. Татарская, 16) (далее – Оператор) на обработку своих персональных данных на следующих условиях.

* 1. Законный представитель даёт согласие на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.
  2. Перечень персональных данных Законного представителя, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; адрес; сведения об основном документе, удостоверяющем личность; номер телефона.
  3. Согласие даётся с целью принятия решений относительно несовершеннолетнего, связанных с обучением несовершеннолетнего у Оператора и его пребыванием на территории Оператора.
  4. Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.
  5. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.
  6. Законный представитель может отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных, которые подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством Российской Федерации.
  7. Законный представитель подтверждает, что давая согласие, действует по собственной воле и в интересах Несовершеннолетнего.

# / /

# (подпись) (фамилия, имя, отчество (при

# Приложение 2.5.

## Добровольное согласие законного представителя на виды медицинских вмешательств в отношении несовершеннолетнего

Я,

*(фамилия, имя, отчество (полностью), адрес, паспорт, серия, номер, кем и когда выдан, статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель или уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)*

далее – (Законный представитель) несовершеннолетнего, не достигшего возраста 15 лет, даю своё согласие на виды медицинских вмешательств в отношении несовершеннолетнего:

*(фамилия, имя, отчество, адрес несовершеннолетнего, свидетельство о рождении или паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)*

(далее – Несовершеннолетний) в следующем объёме.

Даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включённые в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико- санитарной помощи, утверждённый приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н, для получения первичной медико-санитарной помощи Несовершеннолетним в медицинском кабинете Кампуса (ТРЦ «Пульсар»).

К ним, в частности, отнесены:

* опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза;
* осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование;
* антропометрические исследования;
* термометрия;
* тонометрия;
* неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций;
* неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций;
* исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
* лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические;
* функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных);
* рентгенологические методы обследования и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования;
* введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно;
* медицинский массаж;
* лечебная физкультура.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения.

Даю согласие на медицинскую эвакуацию, представляющую собой транспортировку Несовершеннолетнего выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию.

« » 20 г.

/

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

# Приложение 2.6.

***(Заполн яется несоверш еннолетним, дости гшим возраста 15 лет)***

## Добровольное согласие на виды медицинских вмешательств

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество, адрес, паспорт, серия, номер, кем и когда выдан,)*

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включённые в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико- санитарной помощи, утверждённый приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н, для получения первичной медико-санитарной помощи Несовершеннолетним в медицинском кабинете Кампуса (ТРЦ «Пульсар»).

К ним, в частности, отнесены:

* опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза;
* осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование;
* антропометрические исследования;
* термометрия;
* тонометрия;
* неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций;
* неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций;
* исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
* лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические;
* функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных);
* рентгенологические методы обследования и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования;
* введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно;
* медицинский массаж;
* лечебная физкультура.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения.

Даю согласие на медицинскую эвакуацию, представляющую собой транспортировку выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию.

« » 20 г.

/

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

Приложение 2.7.

Директору ОГАОУ ТРЦРТ «Пульсар»

Н.П. Лыжиной

**Заявление на выезд обучающихся без сопровождения**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя отчество полностью, статус заявителя (степень родства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ паспорта, кем и когда выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес проживания, контактный телефон

прошу разрешить после окончания Смены самостоятельный выезд без сопровождения от ОГАОУ ТРЦРТ «Пульсар» (г. Томск, ул. Татарская, 16) до постоянного места проживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя отчество ребенка, дата рождения

После прибытия моего ребенка (детей) 30 сентября 2023 года к программному офису ОГАОУ ТРЦРТ «Пульсар» по адресу г. Томск, ул. Татарская, 16, несу полную ответственность за жизнь и здоровье ребенка (детей).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы

## Инструкция для родителей (законных представителей) обучающихся, направляемых в Кампус ТРЦ «Пульсар»

### Обучающиеся обязаны:

* соблюдать Правила пребывания на территории Кампуса;
* соблюдать все установленные правила поведения в общественных местах, на территории Кампуса;
* не привозить с собой любые продукты и напитки;
* 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 ответственному ТРЦ «Пульсар»;
* сообщать ответственному сотруднику ТРЦ «Пульсар» о бытовых неисправностях;
* не курить (в том числе электронные сигареты), не употреблять алкогольные напитки (в том числе пиво), не употреблять наркотические средства, табак, вещества, указанные в пункте 8 статьи 19 Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», любые сосательные и (или) жевательные вещества, содержащие никотин и (или) его производные, а также любую аналогичную по своему воздействию на человеческий организм продукцию;
* не привозить в Кампус колющие и (или) режущие предметы;
* не принимать самостоятельно никаких лекарственных средств, медикаментов;
* находиться вместе с группой, не покидать территорию Кампус;
* поддерживать порядок в своей комнате, содержать в порядке спальное место и личные вещи;
* бережно относиться к личному имуществу и имуществу Кампус;
* беречь зелёные насаждения, соблюдать чистоту на территории Кампус;

### Что необходимо взять с собой в Кампус

Вещи, без которых невозможно обойтись мальчику или девочке в Кампусе в течение смены:

1. обязательно сменную обувь: спортивная, для дискотеки, тапочки, т.к. перемещение в корпусах – в сменной обуви;
2. обязательно головной убор для прогулок и игр на свежем воздухе;
3. удобную тёплую одежду (или одежду по сезону) для прогулок и игр на свежем воздухе;
4. умывальные и санитарно-гигиенические принадлежности (зубная щётка, расчёска, мочалка).

### Чего не следует брать с собой в Кампус:

1. дорогую аудио, видео технику, фотоаппараты, дорогую одежду, дорогую обувь и парфюмерию, ювелирные изделия из золота, серебра, платины и драгоценных камней;
2. рекомендуем не давать ребенку сотовый телефон в Кампус, к сожалению, ни один Кампус /лагерь не сможет обеспечить их сохранность в детском коллективе. Роликовые коньки и скейтборды увеличивают возможность получения травмы не только того ребёнка, который катается, но и окружающих, поэтому в Кампус их брать тоже не следует.

Необходимо предупредить ребёнка, что он несёт полную личную ответственность за сохранность своих личных вещей. В связи с этим детям необходимо контролировать их наличие и хранить вещи в специально отведённых местах (в комнатах – это шкафы). В столовой, киноконцертном зале, раздевалках и других общественных местах не оставлять их без присмотра,

чтобы эти вещи не были утеряны. Администрация ТРЦ «Пульсар» не несёт ответственность за сохранность личных вещей.

В период пребывания в Кампусе дети должны соблюдать режим дня, участвовать в мероприятиях, соблюдать правила личной гигиены, следить за чистотой одежды и обуви, бережно относиться к имуществу Кампуса.

Ребёнок, направляющийся в Кампус, должен иметь основные навыки самообслуживания и личной гигиены.

В период пребывания в Кампусе детям запрещается: курить, употреблять спиртные напитки, табачные изделия, наркотические вещества, табак, вещества, указанные в пункте

8 статьи 19 Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыми и последствий потребления табака», сквернословить, самовольно покидать территорию Кампуса.

Если у ребёнка возникают какие-либо неудобства (бытовые, эмоциональные, коммуникативные, состояние здоровья и т.д.), необходимо объяснить ребёнку, что он должен обязательно поставить об этом в известность своих вожатых или педагогических работников или администрацию Кампуса. Они обязательно примут меры по устранению данных неудобств.

### Законный представитель обязан забрать ребёнка из Кампуса в случаях:

1. грубого нарушения собственной безопасности, включая самовольный уход с территории Кампуса или из корпуса после отбоя, самовольное купание в водоёме;
2. грубого нарушения распорядка дня, дисциплины, норм поведения в общественных местах, Правил пребывания на территории Кампуса, Правил внутреннего распорядка обучающихся, спортсменов и отрицательного влияния на других детей;
3. вымогательства, угроз, кражи;
4. курения, употребления спиртных напитков, наркотических средств, табака, веществ, указанных в пункте 8 статьи 19 Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыми и последствий потребления табака»;
5. обнаружения у ребёнка медицинских противопоказаний к пребыванию в Кампусе в соответствии с Приложением к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.06.2018 № 327н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха» в случае, если он был направлен в Кампус с общими медицинскими противопоказаниями к направлению детей в оздоровительные лагеря:

* соматические заболевания в острой и подострой стадии, хронические заболевания в стадии обострения, в стадии декомпенсации;
* инфекционные и паразитарные болезни, в том числе с поражением глаз и кожи, инфестации (педикулез, чесотка) - в период до окончания срока изоляции;
* установленный диагноз «бактерионосительство возбудителей кишечных инфекций, дифтерии»;
* активный туберкулез любой локализации;
* наличие контакта с инфекционными больными в течение 21 календарного дня перед заездом; отсутствие профилактических прививок в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
* злокачественные новообразования, требующие лечения, в том числе проведения химиотерапии;
* эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению; эпилепсия с медикаментозной ремиссией менее 1 года (за исключением образовательных
* организаций, осуществляющих организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время с дневным пребыванием);
* кахексия;
* психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ, а также иные психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих;
* обнаружения у ребёнка признаков инфекционных заболеваний, получения ребёнком травмы либо подозрения на получение травмы.

В случае грубого нарушения обучающимся Правил пребывания на территории ТРЦ «Пульсар» извещает о происшествии законного представителя обучающегося и выносит предупреждение о недопустимости нарушения Правил и возможном отстранении от дальнейшего участия в мероприятиях. Законный представитель обязан забрать ребёнка из Кампуса в течение суток с момента извещения.

При совершении повторного (в течение одного календарного года с даты совершения первого нарушения) грубого нарушения Правил пребывания несовершеннолетний отстраняется от участия в мероприятиях, проводимых в ТРЦ «Пульсар», на срок до 1 (одного) календарного года с момента совершения повторного грубого нарушения Правил.

К грубым нарушениям Правил пребывания на территории Кампуса относится нарушение следующих обязанностей и запретов:

* обязанность соблюдать правила пожарной безопасности, правила техники безопасности для каждого осуществляемого вида деятельности, не допускать действий, приводящих к срабатыванию систем противопожарной защиты;
* на огороженной территории запрещено курить (в том числе электронные сигареты), употреблять алкогольные напитки (в том числе пиво), употреблять наркотические средства, табак, вещества, указанные в пункте 8 статьи 19 Федерального закона от 23.02.2013
* № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», любые сосательные и (или) жевательные вещества, содержащие никотин и (или) его производные, а также любую аналогичную по своему воздействию на человеческий организм продукцию;
* запрет заходить в опасные зоны проведения ремонтных работ, действия машин, механизмов, оборудования, открывать окна, стоять у открытых окон, сидеть на подоконниках, выходить за установленные ограждения;
* запрет входить в технические и иные служебные помещения Кампуса, не предназначенные для свободного посещения неограниченного круга лиц;
* запрет открывать двери электрощитков, касаться электрических проводов и ламп, включать или выключать рубильники, автоматы, открывать или закрывать краны, задвижки, на которых вывешены предупреждающие или запрещающие знаки, снимать знаки;
* запрет приносить в Кампус и на его территорию с любой целью, демонстрировать и использовать любым способом оружие, взрывчатые, пиротехнические, взрывоопасные или огнеопасные вещества, колющие, режущие предметы, кастеты, спиртные напитки, наркотики, другие одурманивающие средства, токсические вещества и яды, предметы, использование которых может нанести вред здоровью и жизни окружающих;
* запрет самостоятельно разводить огонь;
* запрет употреблять непристойные выражения и жесты, нецензурную брань, выражения, унижающие достоинство человека;
* запрет применять физическую силу для выяснения отношений, совершать любые действия, влекущие за собой опасные последствия для окружающих, такие как толкание, удары любыми предметами, бросание чем-либо и т.д.;
* запрет причинять вред (уничтожать, повреждать) личное имущество лиц, пребывающих на территории Центра, имущество Кампуса, а также имущество третьих лиц, находящееся на территории Центра.

Уважаемые родители, обращаем внимание на то, что в случае вашего отказа забрать обучающегося из Кампуса, ТРЦ «Пульсар», не имея возможности дальнейшего содержания ребёнка, оказывается в безвыходном положении, при котором будет вынужден обратиться в государственные органы.

### С учётом действующих санитарно-эпидемиологических требований, ТРЦ «Пульсар» принимает на себя соответствующие обязательства и просит родителей (законных представителей) с пониманием отнестись к реализации дополнительных мер по профилактике распространения инфекционных заболеваний, а именно:

* осуществляется заезд (выезд) всех детей в лагерь в течение суток на весь период смены;
* каждый ребёнок при заезде должен иметь документы о состоянии здоровья, в частности справку об отсутствии контактов с инфекционными больными;
* запрещено посещение детей, передача им продуктов питания, любых вещей и предметов;
* в случае выявления детей с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой обеспечивается их немедленная изоляция до приезда законных представителей или бригады скорой медицинской помощи;
* запрещается проведение мероприятий с посещением родителей;
* при использовании для прямой перевозки в Кампус пассажирского транспорта, включая автомобильный, должны быть ограниченыконтакты с посторонними лицами.