

# ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

## ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР «СТАРАЯ РУЗА»

Возраст отдыхающих: от 6 до 16 лет (включительно)

Адрес лагеря: Московская обл., Рузский р-н, д. Старая Руза, п. Нестерово.

1 смена	01.06.2023	21.06.2023
2 смена	24.06.2023	14.07.2023
3 смена	17.07.2023	06.08.2023
4 смена	09.08.2023	29.08.2023

**Медицинский осмотр** перед сменами будет проходить за один-два дня до начала смены в КДЦ «Детская Клиника «РЖД-Медицина» по адресу: г. Москва, ул. Часовая, д. 20, к.1. Осмотр будет проводиться по предварительной записи. При себе обязательно иметь весь комплект медицинских документов, указанных в памятке далее.

### **Перед 4 сменой:**

На базе КДЦ будет осуществляться прием детей **7 августа и 8 августа.**

С целью распределения потока детей и соблюдения социальной дистанции осмотр будет организован следующим образом:

**7 августа** осмотр и проверка медицинской документации будет осуществляться с 12.00 до 18.00.

**8 августа** осмотр и проверка медицинской документации будет осуществляться с 09.00 до 14.00.

Предварительная запись на осмотр будет осуществляться администраторами Call – центра ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко» с по телефону **8-800-700-07-01** с 12:00 до 23:00 ежедневно по 08.08.2023г.

В Call –центре будет открыто расписание, осмотр будет осуществляться по предварительной записи, временной интервал для осмотра 1 ребенка составит около 5 минут. Приезжать на прием необходимо за 10-15 минут до указанного времени для прохождения осмотра на педикулез, измерения температуры тела, осмотра кожных покровов.

**8 августа** с 10.00 до 14.00 будет осуществляться повторная проверка медицинских документов для тех, кто предоставил неполный пакет документов, либо отсутствовали необходимые печати, подписи, была указана неактуальная дата при первичном обращении 07.08.2023 и 08.08.2023г. Повторный прием медицинских документов также осуществляется по предварительной записи.

Для детей, направляющихся в лагерь автобусами, обязателен медицинский осмотр 7 и 8 августа. 9 августа на месте сбора осмотр осуществляться не будет, **без отметки врача о проверке 7 или 8 августа в автобус ребенка не посадят.**

В случае самостоятельной доставки детей до лагеря медицинский осмотр можно пройти в ДОО «Старая Руза».

**Отправление автобусами:**

Адрес: Москва, ул. Новая Басманная, д.2 (Лермонтовский сквер).

Дата: первый день смены.

8 часов 00 минут – начало регистрации.

9 часов 00 минут – отъезд автобусов в лагерь.

В случае самостоятельной доставки детей в ДОО «Старая Руза» заезд осуществляется с 10 часов 00 минут.

**ЗАЕЗД ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ СМЕНЫ!!!**

Согласно Проставлению Главного государственного санитарного врача РФ от 21.03.2022 №9

**Возвращение домой автобусами:** Москва, ул. Новая Басманная, д.2 (Лермонтовский парк). Выезд из лагеря в 13:00. Ориентировочное время приезда с 15:00 – 16:00.

Также, в течение дня до 13:00 родители могут забрать детей с территории лагеря самостоятельно.

**Помните, что после смены Вашего ребенка надо встретить!**

**Наши контакты:**

Директор Милюкова Наталья Анатольевна 8-916-166-21-91

**Проезд до лагеря:**

1. На машине: по Минскому шоссе до 83 км, поворот направо по указателю г. Руза до указателя на Детский оздоровительный центр «Старая Руза».
2. Общественным транспортом: с Белорусского вокзала электропоездом до станции "Тучково", далее автобусом № 21 или маршрутным такси № 21 до остановки «Березка», далее пешком 10 минут до детского оздоровительного центра.

# ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

## ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ «МАГИСТРАЛЬ»

Возраст отдыхающих: от 6 до 16 лет (включительно)

Адрес лагеря: Калужская обл., Малоярославецкий муниципальный район, сельское поселение "Село Коллонтай", д. Меличкино, территория ДОЛ "Магистраль", здание 1.

1 смена	07.06.2023	27.06.2023
2 смена	02.07.2023	22.07.2023
3 смена	27.07.2023	16.08.2023

### Отправление автобусами:

Адрес: Москва, Белорусский вокзал, привокзальная площадь.

Дата: первый день смены.

7:00 – начало регистрации.

**9:00** – отправление детей на автобусе до лагеря «Магистраль».

Дети проходят медицинский осмотр на территории вокзала непосредственно перед посадкой в автобус. Сбор для осмотра состоится на площади возле платформ у входа в зал воинской славы.

### При самостоятельной доставке в лагерь:

Медицинский осмотр будет на территории ДОЛ «Магистраль». Заезд осуществляется с 10:00.

Во время заезда работники лагеря проверяют наличие ребенка в списке и называют № отряда. После прохождения медицинского осмотра, целью которого является проверка наличия и правильности всех медицинских документов указанных в памятке дальше, ребенка забирает вожатый и направляет в отряд. До момента, пока ребенка не заберут в отряд, родители ожидают за территорией лагеря в случае дополнительных вопросов.

## **ЗАЕЗД ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ СМЕНЫ!!!**

Согласно Проставлению Главного государственного санитарного врача РФ от 21.03.2022 №9

**Возвращение домой автобусами:** г. Москва, Белорусский вокзал, привокзальная площадь. Выезд из лагеря в 12:00. Ориентировочное время приезда с 15:00 – 16:00.

Также, в течение дня до 13:00 родители могут забрать детей с территории лагеря самостоятельно.

**Помните, что после смены Вашего ребенка надо встретить!**

### Наши контакты:

Директор                      Коробцов Алексей Иванович                      8-910-525-31-51

### Проезд до лагеря:

С Киевского вокзала до ст. Малоярославец, далее автобусом №3 до остановки "Водокачка", от остановки 15 минут пешком.

## **ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЕТЯМ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ОТЪЕЗДА В ЛАГЕРЬ**

**ВНИМАНИЕ:** при отсутствии у ребенка нужных документов работники ДОЛ не имеют права брать ребенка в лагерь!

Медицинские документы (справки, результаты обследований) должны быть заверены 2 печатями медицинского учреждения (**треугольная и прямоугольная печати!!!**), подписью медицинского работника с указанием даты выдачи.

1. Ксерокопии свидетельства о рождении ребенка или паспорта ребенка (для детей старше 14 лет), страхового полиса – 2 шт.

2. Выписка из протокола (если вы работник РЖД, взять у ответственного специалиста за выдачу путевок вашего предприятия)

3. Ксерокопии медицинского полиса ОМС (ребенка) – 2шт.

4. Заполненное заявление-согласие на страхование (в конце памятки страницы для печати и подписания).

5. Заполненное согласие на обработку персональных данных (в конце памятки страницы для печати и подписания).

6. Заполненное заявление-согласие на фото и видеосъемку (в конце памятки страницы для печати и подписания).

7. **Справка форма 079/у** из поликлиники по месту жительства, содержащая данные:

- о состоянии здоровья ребенка;
- о вакцинации (с обязательным указанием вакцинации против кори, дифтерии, ветряной оспы);
- диаскинтеста;
- о перенесенных инфекционных заболеваниях (ветряная оспа, корь, дифтерия, скарлатина, краснуха и пр.) с указанием даты заболевания;
- осмотра на педикулез и чесотку.

**ВНИМАНИЕ:** при отсутствии вакцинации требуется предоставление справки из поликлиники по месту прикрепления ребенка о наличии медицинского противопоказания к проведению профилактической вакцинации.

Во время школьных каникул Справка формы 079/у заполняется в поликлинике, к которой прикреплена школа.

**Если ребенок был на смене в другом лагере,** то на обратной стороне справки 079/у должна стоять отметка об отсутствии контактов с инфекционными больными за период нахождения в лагере. Срок действия справки 079/у – три месяца со дня выдачи.

8. Справка об эпидокружении по месту жительства (**датируемая не ранее чем за 2 дня до смены**) (по квартире, дому с указанием точного адреса проживания), за последние 21 день с дополнительным указанием отсутствия контакта с инфекционными **больными COVID-19** за последние 14 дней, датируемая не ранее, чем за 2 дня до даты отъезда - **выдается в поликлинике по месту жительства!!!**

9. Справка для бассейна. Результаты анализов: кал на яйца гельминтов, соскоб на энтеробиоз. В случае отсутствия данных исследований ребенок не посещает плавательный бассейн в лагере.

10. Заполненное информированное согласие на медицинское вмешательство. Заполняется родителем, если ребенок не достиг 15-летнего возраста. Дети старше 15 лет заполняют самостоятельно.

\* при отсутствии вакцинаций против ветряной оспы, гриппа или других инфекций, реакции Манту должен быть официально оформленный медицинский отвод из поликлиники по месту прикрепления ребенка или справка о наличии медицинского противопоказания к проведению профилактической вакцинации.

\*\*обязательна отметка о перенесенной ветряной оспе, если ребенок болел (с указанием даты заболевания).

## СОБИРАЕМ ЧЕМОДАН

Одежда и обувь должны быть удобными в пользовании. Не рекомендуем давать детям с собой дорогостоящие вещи, золотые украшения, дорогую технику. Утеря подобных вещей сильно расстраивает детей и может стать источником конфликтов в отряде.

Мы соблюдаем требования пожарной безопасности, поэтому в комнатах, где проживают дети, электрические розетки не работают, следовательно, подзарядка гаджетов возможна только в комнатах вожатых, где и хранятся ввремя смены гаджеты детей.

Личные вещи дети хранят в специально отведенном месте (полки в шкафу и тумбочка у кровати). Грязные вещи складывают в отдельный пакет. Чемодан сдают на хранение в чемоданную. Планируйте для ребенка столько комплектов одежды и нижнего белья, чтобы у него не было необходимости в ежедневной стирке, однако не перегружайте чемодан в день заезда. Во время посещения своего ребенка Вы можете привезти чистую одежду, забрать грязное белье.

Все вещи и обувь рекомендуем подписать. Постарайтесь, чтобы ребенок запомнил, какие вещи он берет с собой в лагерь, как выглядят его куртка, ботинки и т.п.

### **Обязательно положите ребенку в сумку следующие вещи:**

**Одежда:** куртка от дождя и ветра; штаны/джинсы; шорты, для девочек - юбки, платье; свитер; водолазка/рубашка с длинными рукавами; головной убор; майки, футболки; спортивная одежда; нарядная одежда на мероприятия, шоу-программы и дискотеки.

**Обувь:** спортивная; нарядная для дискотек и вечеров; лёгкая повседневная; резиновые сапоги (для дождливой погоды); тапочки (можно носить в корпусе), шлепки (для бассейна).

**Белье:** трусы; пижама; носки тёплые, обычные носки, купальный костюм.

**Важные мелочи:** зубная щетка, паста, расческа, бумажные платочки, гель для душа, шампунь, мочалка, банное полотенце, шапочку для бассейна, крем от насекомых (не давайте детям спрей!)

### **Не стоит давать ребенку:**

Любые вещи, которые было бы очень жалко поломать или потерять (ювелирные изделия, семейные ценности, мобильный телефон, электронную технику (такие вещи часто бьются или теряются), дорогие одежду, косметику и т.п.).

Деньги. В них нет необходимости. Все, что предоставляется детям в лагере, оплаты не требует.

## **В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ БРАТЬ:**

Спиртные напитки (включая слабоалкогольные), наркотические и токсические вещества.

Сигареты, электронные сигареты, спички, зажигалки, любую пиротехнику.

Скоропортящиеся продукты питания и напитки: вяленую рыбу, колбасу, кондитерские изделия с кремовой начинкой, газированные напитки: (фанта, кола, спрайт), чипсы, сухарики, макаронные изделия быстрого приготовления (роллтон, доширак), жвачки.

Колющие и режущие предметы.

**Давать детям для самостоятельного пользования лекарственные препараты. В случае необходимого регулярного применения каких-либо лекарственных средств, вопрос применения, хранения и контроля лекарств решается в индивидуальном порядке с главным врачом ДОЛ.**

**Администрация лагеря не несет ответственности за пропажу ценных вещей и денег, кроме сданных на хранение воспитателю.**

## ПОСЕЩЕНИЕ РЕБЕНКА

Мы сами родители и понимаем, что мамы и папы скучают, но в целях безопасности здоровья детей **введено ограничение на посещение детей родителями** (отмена встреч и родительских дней). Вы сможете увидеться с ребенком, соблюдая социальную дистанцию, не заходя на территорию лагеря.

Передача посылок производится через охрану в любое время и в любой день.

## МОБИЛЬНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ В ДОЛ

### **Уважаемые родители!**

Отправляя ребёнка в лагерь, Вы, конечно же, переживаете и хотите всегда быть с ним на связи.

Для этой цели он привозит с собой телефон или иное электронное цифровое устройство, которые осложняют взаимодействие детей друг с другом в организованных коллективах. Следует помнить, что ребёнок, как и любой взрослый, попадая в новый коллектив, проходит этап адаптации. За короткое время он должен занять свое место в отряде, найти себе друзей и единомышленников, определить занятие по душе и преодолеть барьеры общения и взаимодействия.

Зачастую мы сталкиваемся с проблемой гаджет-зависимости, ведь большинство подростков привыкли проводить время в виртуальном пространстве, подолгу просиживая за мобильным телефоном или другим гаджетом. По этой причине ребята не готовы к реальному общению со сверстниками и включению в активную коллективную деятельность.

Постоянное использование телефонов, смартфонов и планшетных компьютеров связаны с малоподвижным образом жизни, что представляет реальную угрозу как для физического здоровья ребёнка (проблемы со зрением, осанкой), так и формируют новый вид одной из самых опасных зависимостей — гаджет-зависимость, расшатывающую психику ребёнка.

В связи с этим в лагере для детей действуют общие правила пользования сотовыми телефонами и другими электронными цифровыми устройствами:

1. В первый день заезда, после распределения и размещения ребёнка в отряд, личный телефон и другие гаджеты подросток передает на хранение воспитателям своего отряда.

2. Все телефоны и другие электронные устройства находятся у вожатых и воспитателей, где обеспечивается их сохранность и зарядка. Личным сотовым телефоном для общения с родителями ребёнок может пользоваться в отведенное для этого время, которое зависит от распорядка дня.

**После обеда с 13:30 до 14:00**

**Перед отбоем с 21:30 до 22:00**

Помните, что обычный день ребёнка достаточно насыщен отрядными и общелагерными делами, где важно эмоциональное включение и участие вашего ребёнка в предлагаемой деятельности.

3. Электронные цифровые устройства будут передаваться ребёнку для использования в развивающих целях (поиск необходимой информации для подготовки к отрядным делам, конкурсам и играм, выполнение творческих и исследовательских работ, предусмотренных проектом смены) и для осуществления видео- и фотосъемки.

**Просим вас отнестись к правилам, принятым в лагере, с пониманием!**

## СПИСОК ПРОДУКТОВ И НАПИТКОВ, ЗАПРЕЩЕННЫХ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ДЕТЯМ ВО ВРЕМЯ ЛЕТНЕГО ОТДЫХА НА ТЕРРИТОРИИ ЛАГЕРЯ

Руководствуясь санитарно-эпидемиологическими нормами запрещается передавать детям следующие продукты и напитки:

1. Мясо и мясопродукты.
2. Блюда, изготовленные из мяса, птицы, рыбы.
3. Консервы.
4. Пищевые жиры, в т.ч. жареные в жире (во фритюре) пищевые продукты и кулинарные изделия, чипсы.
5. Молоко и молочные продукты.
6. Яйца.
7. Кондитерские изделия (кремовые кондитерские изделия (пирожные и торты) и кремы).
8. Прочие продукты и блюда:
  - пищевые продукты с истекшим сроком годности и признаками недоброкачества;
  - остатки пищи от предыдущего приема пищи, приготовленной накануне;
  - любые пищевые продукты домашнего (не промышленного) изготовления, а также принесенные из дома (в том числе при организации праздничных мероприятий, праздновании дней рождения);
  - сухофрукты и другие продукты, загрязненные различными примесями или зараженные амбарными вредителями;
  - квас, газированные напитки;
  - плодоовощная продукция с признаками порчи;
  - маринованные овощи и фрукты (огурцы, томаты, сливы, яблоки) с применением уксуса, не прошедшие перед выдачей термическую обработку;
  - кофе натуральный;
  - тонизирующие напитки, в том числе энергетические напитки, алкоголь;
  - холодные напитки и морсы (без термической обработки) из плодово-ягодного сырья;
  - ядра абрикосовой косточки, арахиса;
  - карамель, в том числе леденцовая;
  - продукты, в том числе кондитерские изделия, содержащие алкоголь;
  - кумыс и другие кисломолочные продукты с содержанием этанола (более 0,5%);
  - жевательная резинка.

# СПИСОК РАЗРЕШЁННЫХ ПРОДУКТОВ

- Печенье без добавок в индивидуальной упаковке
- Вафли без шоколадной глазури в индивидуальной упаковке
- Сушки, сухари, баранки, бублики без добавок в индивидуальной упаковке
- Зефир, нуга без шоколадной глазури, начинки, добавок в индивидуальной упаковке
- Пряники без начинки в индивидуальной упаковке
- Крекеры, соломка без вкусовых добавок и специй, с солью
- Фрукты без следов порчи (яблоки, груши, бананы, мандарины)
- Мармелад
- Вода бутилированная негазированная (не больше 1л)
- Сок в индивидуальной упаковке (не больше 0,2л)



## РЕЖИМ ДНЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ДОЛ

Время	Младшие отряды	Старшие отряды
8.00-9.00	Подъем, зарядка, утренний туалет, водные процедуры, уборка спален, утренний информационный сбор отрядов.	
9.00	Завтрак	
10.00-13.00	Спортивные соревнования, купание в бассейне, игры на свежем воздухе, отрядные мероприятия, подготовка вечерних шоу, работа кружков.	
13.00 – 14:00	Обед	
13:30 – 14:00	Звонки родителям	
14.00–16.00	Послеобеденный дневной отдых	
16.00–16.15	Уборка комнат	
16.15	Полдник	
16.30–19.00	Спортивные соревнования, игры на свежем воздухе, отрядные мероприятия, подготовка вечерних шоу, дневные киносеансы для младших отрядов, работа кружков. Станционные игры по территории лагеря, вечерние шоу младших отрядов. Реализация образовательного компонента.	
19.00	Ужин	
20:00	Кинофильмы, вечерние шоу отрядов, игродискотека.	
20:45	2-ой ужин	
21.00	Подготовка ко сну	
21:30	Звонки родителям	
22:00	Отбой в отрядах (младших)	
22:30	Отбой в отрядах (старших)	

**Мы надеемся, что отдых Вашего ребенка в лагере будет плодотворным, ярким, насыщенным и интересным. Мы благодарны Вам, что Вы доверили нам воспитание, оздоровление и безопасность Вашего ребенка.**

**С уважением, администрация лагеря.**

**Передать посылку ребенку через охрану вы можете  
в любое время.**

**Увидеться с ребенком, согласно установленным требованиям  
можно в любой день с 9:00 до 21:00  
соблюдая режимные моменты (приемы пищи, сон).**

## СОГЛАСИЕ

на размещение фотографий, видеоматериалов или другой личной информации ребенка в печатном и электронном виде для использования в корпоративных информационных ресурсах ОАО «РЖД»

Я, {родитель}

настоящим даю, не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на размещение фотографии, видеоматериала или другой личной информации в корпоративных ресурсах ОАО «РЖД», моего ребенка {ребенок}

(Закон о безопасности личных данных в сети Интернет вступил в силу с 01.01.2010).

2.13. Принципы размещения информации на Интернет-ресурсах компании об учреждениях детского оздоровления призваны обеспечивать:

-соблюдение действующего законодательства Российской Федерации, интересов и прав граждан;

-защиту персональных данных сотрудников;

-достоверность и корректность информации.

2.14. Персональные данные ребенка (включая фамилию и имя, отряд/год прибытия, возраст, фотографию и пр., иные сведения личного характера) могут размещаться на Интернет-ресурсах, создаваемых ОАО «РЖД», только с письменного согласия родителей или иных законных представителей ребенка.

2.15. В информационных сообщениях о мероприятиях, размещенных на Интернет-ресурсах ОАО «РЖД» без уведомления и получения согласия упомянутых лиц или их законных представителей, могут быть указаны лишь фамилия и имя ребенка либо фамилия, имя и отчество сотрудника.

2.16. При получении согласия на размещение персональных данных представитель ОАО «РЖД» обязан разъяснить возможные риски и последствия их опубликования. ОАО «РЖД» не несет ответственности за такие последствия, если предварительно было получено письменное согласие лица (его законного представителя) на опубликование персональных данных.

Настоящее согласие действует бессрочно. По первому требованию родителей или иных законных представителей ребенка, согласие отзывается письменным заявлением.

\_\_\_\_\_  
{родитель}  
Подпись (Ф.И.О., лица, давшего согласие)

«    » \_\_\_\_\_ 2023 год

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я (далее - Субъект), {родитель},  
зарегистрированный (ая) по адресу: {адрес}.

даю свое согласие Дирекции социальной сферы – структурное подразделение Московской железной дороги – филиала ОАО «РЖД», на обработку своих и моего ребенка {ребенок},

{дата} г.р., персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях организации отдыха и оздоровления детей в детских учреждениях Дирекции социальной сферы.
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
  - фамилия, имя, отчество – родителя, ребенка;
  - дата рождения, ребенка;
  - паспортные данные или данные свидетельства о рождении ребенка;
  - контактный телефон (домашний, сотовый, рабочий);
  - фактический адрес проживания, адрес регистрации;
  - место работы родителя;
  - прочие.
3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.
4. Настоящее согласие действует бессрочно.
5. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.
6. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

«    » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О., лица, давшего согласие) {родитель}

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«    » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О., лица, давшего согласие) {родитель}

**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, *{родитель}* \_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу:  
\_\_\_\_\_ *{адрес}*.

Даю информированное добровольно согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом \_\_\_\_\_ (*{ребенок}*, \_\_\_\_\_ *{дата}* г. рождения), законным представителем которого я являюсь. В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии здоровья лица, законным представителем которого я являюсь.

Настоящее согласие действует на период нахождения ребенка в лагере.

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ *{родитель}*  
(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 год

---

**Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения гражданина либо законного представителя)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)

проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_ (указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения пациента при подписании законным представителем)

\_\_\_\_\_ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н<sup>1</sup> (далее — виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

\_\_\_\_\_ (полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_ (дата оформления)

**СОГЛАСИЕ**  
Родителей на обработку персональных данных

В соответствии с федеральным законом РФ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я,

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

\_\_\_\_\_  
являясь родителем (законным представителем) - \_\_\_\_\_  
даю свое согласие на обработку нижеуказанным оператором предоставленных мною персональных данных моего ребёнка, с целью ведения регистра застрахованных, урегулирования убытков по страхованию от несчастных случаев.

Оператор: Акционерное общество «Страховое общество газовой промышленности» (АО «СОГАЗ», (далее Общество) (Юридический адрес Головного офиса: 107078, г. Москва, пр-кт Академика Сахарова, д. 10.)

Персональные данные, в отношении которых дано согласие, включают:

Фамилия; имя; отчество; пол; дата рождения; паспортные данные (включая регистрационные данные паспорта, адрес регистрации); данные свидетельства о рождении, адрес проживания; сведения о месте работы, месте обучения, профессии, занимаемой должности; контактный телефон; сведения о социальном статусе; сведения о состоянии здоровья, диагнозе, месте оказания медицинской помощи и стоимости лечения.

**Данные о ребенке:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документы:

Свидетельство о рождении, паспорт (нужное подчеркнуть):

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Место фактического проживания \_\_\_\_\_

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых дано согласие, включает:

- обработку персональных данных неавтоматизированным и автоматизированным способом;
- обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, получение моих персональных данных от партнеров Оператора.

Условием прекращения обработки персональных данных является расторжение договора страхования и получение Обществом моего письменного уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Согласие действует на период действия договора страхования от несчастных случаев, заключенного в отношении меня страхователем, и на протяжении 3 лет после его прекращения в соответствии с общим сроком исковой давности, установленным Гражданским кодексом РФ.

С положениями Федерального закона РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_.

Подпись: \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

с внутренними правилами ДОЛ/ДОЦ «\_\_\_\_\_»

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_

обязуюсь довести до сведения своего ребенка (Ф.И.) \_\_\_\_\_,  
что выполнение всех правил в ДОЛ/ДОЦ «\_\_\_\_\_» обязательно.

### Участник смены обязан:

1. соблюдать правила поведения в общественных местах, в автобусе, на территории ДОЛ;
2. соблюдать технику безопасности и правила противопожарной безопасности;
3. соблюдать правила внутреннего распорядка и режим дня, утвержденные администрацией лагеря;
4. поддерживать порядок в своей комнате и на территории лагеря;
5. принимать активное участие в программе смены;
6. бережно относиться к имуществу лагеря, к зеленым насаждениям на территории лагеря;
7. уважительно относиться к работникам лагеря;
8. не допускать действий, словесных выражений, поступков, оскорбляющих другого человека;
9. не совершать действия, наносящие вред своему здоровью и здоровью окружающих;
10. в случае недомогания немедленно известить своего водителя;
11. исполнять санитарно-гигиенические требования по уходу за собой, своим личным имуществом.

### Участнику смены запрещается:

1. нарушать правила внутреннего распорядка и режим дня ДОЛ/ДОЦ;
2. отлучаться из отряда, покидать территорию ДОЛ/ДОЦ без сопровождения или разрешения администрации;
3. употреблять алкогольную продукцию, в том числе пиво, энергетические напитки, наркотические средства или психотропные вещества на территории лагеря (в соответствии со статьями 20.20, 20.22 КоАП);
4. курить на территории лагеря;
5. разводить огонь в помещениях, на территории лагеря, в походах, пользоваться электроприборами без разрешения взрослых.

В случае вышеперечисленных нарушений я не буду предъявлять претензии при досрочном возвращении моего ребенка домой, а также беру на себя юридическую и моральную ответственность, которая может наступить в данной ситуации. (Деньги за путевку не возвращаются).

Обязуюсь полностью возместить материальный ущерб, нанесенный моим ребенком имуществу за период пребывания в о/лагере.

Я подтверждаю, что в медицинской справке указаны **ВСЕ** заболевания, перенесенные ребенком, а также хронические заболевания и аллергии.

Дополнительные сведения, которые я хочу сообщить о своем ребенке водителю или администрации лагеря (наличие хронических заболеваний, аллергии, необходимости приема лекарств, энурезе, непереносимости продуктов и т.п.)

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

Я информирован о том, что за сохранность личных вещей, которые не были переданы на хранение под расписку моим ребенком, администрация ДОЛ/ДОЦ и педагогический коллектив смены ответственности не несут.

Администрация лагеря доводит до Вашего сведения, что посещение ДОЛ/ДОЦ «\_\_\_\_\_» родителями, запрещено.

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_

подтверждаю, что по выданной мне путевке в ДОЛ/ДОЦ «\_\_\_\_\_» заехал  
наименование организации

мой ребенок (Ф.И.) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Согласие с рекомендациями Роспотребнадзора № 3.1/2.4.-0239-21 от 29 марта 2021 г.**

Я, \_\_\_\_\_,

**Ф.И.О.**

приобретающий путевку в Детский оздоровительный лагерь/центр «\_\_\_\_\_» Дирекции социальной сферы Московской железной дороги – филиала ОАО «РЖД» (далее – ДОЛ/ДОЦ «\_\_\_\_\_») для своего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата, месяц, год рождения)

Обязуюсь соблюдать рекомендации Роспотребнадзора № 3.1/2.4.-0239-21 :

1. При заезде в лагерь обязуюсь предоставить следующие документы: сведения о прививках, о перенесенных заболеваниях, в т.ч. инфекционных, справка лечебной сети об отсутствии контакта с инфекционными больными, в т.ч. по COVID-19 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., Подпись)

2. Обязуюсь завезти ребенка в лагерь в день заезда \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., Подпись)

3. Понимаю, что встречи с ребенком во время нахождения в лагере запрещены. На встречах настаивать не буду. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., Подпись)

4. Ознакомлен с тем, что посылки для ребенка передаются через охрану.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., Подпись)

5. Обязуюсь забрать ребенка из лагеря досрочно, по рекомендации медицинского работника ДОЛ/ДОЦ, в случае заболевания (в течение суток).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., Подпись)

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, Подпись)







<u>13-10 - 13-15</u>	<u>13-10 - 13-15</u>	<u>13-10 - 13-15</u>	<u>13-10 - 13-15</u>	<u>13-10 - 13-15</u>	<u>13-10 - 13-15</u>
<u>13-15 - 13-20</u>	<u>13-15 - 13-20</u>	<u>13-15 - 13-20</u>	<u>13-15 - 13-20</u>	<u>13-15 - 13-20</u>	<u>13-15 - 13-20</u>
<u>13-20 -13-25</u>	<u>13-20 -13-25</u>	<u>13-20 -13-25</u>	<u>13-20 -13-25</u>	<u>13-20 -13-25</u>	<u>13-20 -13-25</u>
<u>13-25 -13-30</u>	<u>13-25 -13-30</u>	<u>13-25 -13-30</u>	<u>13-25 -13-30</u>	<u>13-25 -13-30</u>	<u>13-25 -13-30</u>
<u>13-30 -13-35</u>	<u>13-30 -13-35</u>	<u>13-30 -13-35</u>	<u>13-30 -13-35</u>	<u>13-30 -13-35</u>	<u>13-30 -13-35</u>
<u>13-35 - 13-40</u>	<u>13-35 - 13-40</u>	<u>13-35 - 13-40</u>	<u>13-35 - 13-40</u>	<u>13-35 - 13-40</u>	<u>13-35 - 13-40</u>
<u>13-40 - 13-45</u>	<u>13-40 - 13-45</u>	<u>13-40 - 13-45</u>	<u>13-40 - 13-45</u>	<u>13-40 - 13-45</u>	<u>13-40 - 13-45</u>
<u>13-45-13-50</u>	<u>13-45-13-50</u>	<u>13-45-13-50</u>	<u>13-45-13-50</u>	<u>13-45-13-50</u>	<u>13-45-13-50</u>
<u>13-50-13-55</u>	<u>13-50-13-55</u>	<u>13-50-13-55</u>	<u>13-50-13-55</u>	<u>13-50-13-55</u>	<u>13-50-13-55</u>
<u>13-55-14-00</u>	<u>13-55-14-00</u>	<u>13-55-14-00</u>	<u>13-55-14-00</u>	<u>13-55-14-00</u>	<u>13-55-14-00</u>