НачальникуДОЦ «Спутник» Ю.Н. Запасному

 От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя, законного представителя)

 ТелефонЫ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

  **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

Паспорт № \_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ когда и кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

в ДОЦ «Спутник» на\_\_\_ смену 20\_\_\_года

Подтверждаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отсутствие или наличие) ограничений возможности здоровья.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать в случае наличия заболевания)

 Я ознакомлен(а) с договором, правилами направления и пребывания детей в ДОЦ «Спутник».

 Даю согласие на участие ребенка в развлекательных, спортивных и иных мероприятиях, проводимых в ДОЦ «Спутник» в рамках утвержденной программы соответствующей смены. Принимая и осознавая, что некоторые виды деятельности несут в себе повышенную травмоопасность (спортивные мероприятия), даю согласие, в случае у ребенка желания, на его участие в указанных видах деятельности и гарантирую отсутствие претензий к ДОЦ «Спутник» в случае получения ребенком травмы, но при условии соблюдения всех необходимых требований к обеспечению охраны жизни и здоровья ребенка.

 Даю согласие на возможные ограничения доступа ребенка к использованию мобильных устройств и средств доступа к сети Интернет.

 Даю согласие на участие ребенка в интервью, фото, видеосъемке, на редактирование и использование видеозаписей в некоммерческих целях, а также в рекламе ДОЦ «Спутник», включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.

 Даю информированное добровольное согласие в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, а также иной медицинской помощи, необходимой для сохранения жизни и здоровья ребенка, включая доставление ребенка в медицинское учреждение за пределами Центра и возвращение обратно в ДОЦ «Спутник», которое осуществляется работниками ДОЦ «Спутник».

 Даю согласие на передачу и обработку персональных данных ребенка Страховщику и партнерам Страховщика для осуществления страхования от несчастных случаев на период пребывания ребенка в ДОЦ «Спутник» (прилагаю по установленной форме).

 Даю согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) ребенка, а также ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (прилагаю по установленной форме).

 Даю согласие на личную ответственность за ценные вещи ребёнка, ДОЦ «Спутник» не несет ответственность за их сохранность.

 «Администрация ДОЦ «Спутник», в случае невозможности надлежащего оказания услуг вследствие систематического или однократного грубого нарушения ребенком правил пребывания в детском лагере и иных локальных актов, установленных ДОЦ «Спутник», вправе прекратить оказание услуг по собственной инициативе, предварительно уведомив родителей (законных представителей), с последующим отчислением ребенка из детского лагеря и отправкой домой в сопровождении родителей (законных представителей) за их счет. Администрация ДОЦ «Спутник» вправе требовать от родителей (законных представителей) возмещения вреда, причиненного ребенком ДОЦ «Спутник».

Личная подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_