Приложение №2
к договору № ___ от «___ » _____20_____г.

**Информированное добровольное согласие** на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина, законного представителя одного из родителей ребёнка)
"__" _____ г. рождения,
зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства. гражданина, законного представителя одного из родителей ребёнка)
даю информированное добровольное согласие на иды медицинских вмешательств (**в период пребывания ребёнка на территории Образовательного парка им. О. Кошевого ГАУ ДО НСО «ОЦРТДиЮ»),** включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане (один из родителей, законный представители ребёнка) дают информированное добровольное согласие 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, законным представителем которого я являюсь в **медицинском пункте Образовательного парка им. О. Кошевого ГАУ ДО НСО «ОЦРТДиЮ».**
Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 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 ребёнка, законным представителем которого я являюсь, **медицинским учреждениям в случае необходимости дообследования (при госпитализации).**

«_____» _____ 2025г._____/
_____
(подпись) (Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя гражданина)

**ПЕРЕЧЕНЬ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ**

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно **(при согласовании законного представителя).**

Приложение № 3
к договору № ___ от «___ » _____20_____г.

**СОГЛАСИЕ**
**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, _____,
*ФИО родителя или законного представителя*
паспорт _____ _____, выдан _____
*серия* *номер* *когда, кем*
_____
_____
*(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*
_____
*адрес проживания*
являющийся родителем (законным представителем) ребенка (далее - Ребенок)
_____
*фамилия, имя, отчество ребенка*
паспорт (свидетельство о рождении) _____ _____, выдан _____
*серия* *номер* *когда, кем*
_____
_____
*адрес проживания*
свободно, в соей воле и в интересах Ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю **государственному автономному учреждению дополнительного образования Новосибирской области «Областной центр развития творчества детей и юношества» (630091, г. Новосибирск, ул. Крылова, д.28) (далее – Организатор)** в целях участия Ребенка в образовательной программе Образовательного парка им. О. Кошевого, расположенного по адресу: Новосибирская область, г. Бердск, пос. Новый, ул. Речкуновская зона отдыха,8.

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие:

1. Общая категория персональных данных:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, дата выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического проживания, номер мобильного телефона.

Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых даю согласие:

1. Общая категория персональных данных: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата рождения.

2. Специальные категории персональных данных: в соответствии с п. 4 Порядка, утв. Приказом Минздрава России от 13.06.2018 N 327н; п. 4.4 Приложения N 18 к Приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н; п. п. 3.11.2, 3.12.5, 3.13.2, 4.4 СП 2.4.3648-20 - сведения о состоянии здоровья.

Я предоставляю Организатору право осуществлять любое действие (операцию) или совокупность действий (операций) с персональными данными Участника: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, использование, удаление, уничтожение, то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

**Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.**

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Содержание действий по обработке персональных данных необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.

Срок действия настоящего согласия: в течение 1 года с даты проведения заезда/смены.

«____» _____ 20 ___ г._____ / _____
Подпись Фамилия, инициалы

Приложение №4
к договору № ___ от «___ » _____20_____г.

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я, _____,
*ФИО родителя или законного представителя*
паспорт _____ _____, выдан _____
*серия* *номер* *когда, кем*
_____
_____
*(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*
_____
*адрес проживания*
являющийся родителем (законным представителем) ребенка (далее - Ребенок)
_____
*фамилия, имя, отчество ребенка*
паспорт (свидетельство о рождении) _____ _____, выдан _____
*серия* *номер* *когда, кем*
_____
*адрес проживания*
свободно, своей волей и в интересах Ребенка в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю **государственному автономному учреждению дополнительного образования Новосибирской области «Областной центр развития творчества детей и юношества» (г. Новосибирск, ул. Крылова, д.28) (далее – Организатор)** согласие:

- на публикацию результатов участия в образовательной программе моего ребенка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- разрешаю производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением образовательной программы. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и так далее при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству моего ребенка.

Сведения об информационных ресурсах Организатора: https://detinso.ru//, https://koshevoy-nso.ru/.

Согласие даётся в целях проведения Организатором образовательной программы.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых устанавливаются условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполняется по желанию родителя (законного представителя), при отсутствии условий и запретов – указать **«не установлено»**):

_____

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Содержание действий по обработке персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.

Срок действия настоящего согласия: в течение 1 года с даты проведения_____

Контактный(е) телефон(ы) + 7 _____ E-mail: _____

_____ / _____ / _____
(подпись) (ФИО) (дата)

Приложение № 5
к договору № ___ от «___ » _____20_____г.

**Согласие на передачу персональных данных несовершеннолетнего участника**

Я, _____,
*ФИО родителя или законного представителя*
паспорт _____ _____, выдан _____
*серия* *номер* *когда, кем*
_____
_____
*(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*
_____
*адрес проживания*
являющийся родителем (законным представителем) ребенка (далее - Ребенок)
_____
*фамилия, имя, отчество ребенка*
паспорт (свидетельство о рождении) _____ _____, выдан _____
*серия* *номер* *когда, кем*
_____
_____
*адрес проживания*
свободно, своей волей и в интересах Участника, в соответствии с требованиями статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю **государственному автономному учреждению дополнительного образования Новосибирской области «Областной центр развития творчества детей и юношества» (г. Новосибирск, ул. Крылова, д.28) (далее – Организатор)** согласие:

на передачу (распространение, предоставление, доступ) страховой компании _____**персональных** данных моего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество; дата рождения, пол, в целях страхования от несчастных случаев на период пребывания и проживания в Образовательном парке им. О. Кошевого.

Оператор имеет право на передачу моих персональных данных третьим лицам с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие дано мною добровольно _____ и действует до дня отзыва его мною в письменной форме.

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)
оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

"___"_____ _____ г.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)