

СОГЛАСИЕ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ / РОДИТЕЛЕЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Принятие настоящих условий пребывания и участия ребенка в образовательной корпоративной (партнёрской) программах ОАНО «Лицей Сириус» означает согласие родителей (законных представителей) ребенка

(ФИО ребенка полностью)

с нижеследующим

Я ознакомился(ась) с **Правилами пребывания на территории ОАНО «Лицей Сириус» (далее - Лицей), в том числе с Правилами внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение в Лицей** и гарантирую соблюдение данных правил мной и моим ребенком, адекватное поведение моего ребенка, соблюдение им режима дня Лицея, соблюдение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации, педагогов и службы административно-хозяйственного отдела. Даю согласие на проведение инструктажа ребенка в пути к месту нахождения Лицея, в Лицее по правилам, соблюдение которых обеспечивает безопасность и надлежащий режим проведения образовательного процесса.

Я сообщаю, что мой ребенок не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной и табачной зависимости, не склонен к хищениям чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не склонен к противоправным антиобщественным проявлениям.

Я осведомлен(а), что Лицей имеет право досрочно прекратить пребывание ребенка в нем, а именно отчислить и вернуть к месту жительства ребенка: за грубое нарушение правил пребывания, за совершение действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающих, за умышленное причинение значительного ущерба имуществу Лицея, за курение и употребление любого вида табака и никотин-содержащих продуктов, электронных сигарет и иных веществ (смесей, снюсов и т.п.), употребление наркотических средств, психотропных веществ, алкогольных и спиртосодержащих напитков, в том числе пива. В случае решения Лицеем о досрочном прекращении пребывания ребенка по одной из вышеуказанных причин, я обязуюсь прибыть в место нахождения ребёнка и вернуть его к месту жительства за собственный счет.

При наличии подозрения на употребление ребенком алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ, неадекватного поведения ребенка, администрация Лицея оставляет за собой право направить ребенка на консультацию нарколога и психиатра, на прохождение тестирования на наличие или отсутствие указанных веществ в организме. О времени и месте проведения указанных мероприятий, а также о результатах тестирования, заключениях специалистов, родители уведомляются администрацией Лицея в течение суток.

Я ознакомлен(а) и согласен(а) с тем, что ребенок (в лице своих родителей и/или законных представителей) несет юридическую, материальную ответственность за нарушение **Правил пребывания на территории Лицея, в том числе Правил внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение в Лицей**, и причинение ущерба имуществу Лицея. Я обязуюсь полностью возместить материальный ущерб, нанесенный моим ребенком имуществу Лицея за период пребывания в нём, и не предъявлять претензий при досрочном возвращении моего ребенка домой.

В случае досрочного отчисления ребенка из Лицея по вышеуказанным причинам, расходы, необходимые для возврата ребенка к месту его жительства, обязаны нести родители и/или организация/учреждение, направившие ребенка в Лицей.

Я ознакомлен(а) с тем, что в связи с целостностью и содержательной логикой образовательных корпоративных (партнёрских) программ, интенсивным режимом занятий и объемом академической нагрузки, рассчитанной на весь период пребывания обучающихся, не допускается участие обучающихся (школьников) в отдельных мероприятиях или части образовательной / спортивной программы: исключены заезды и выезды обучающихся (школьников) вне сроков, установленных Лицеем.

Я согласен(на) с участием ребенка в образовательных, спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых Лицеем в рамках программы.

Я согласен(на) на участие ребенка в концертах, фестивалях, выставках и иных видах культурно-массовых публичных мероприятий творческого характера.

Я согласен(на) на участие ребенка в интервью, фото и видеосъемке, а также редактировании и использовании полученных фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах.

Я даю согласие на использование фотографий, видеоматериалов, постов, созданных моим ребенком в процессе обучения в Лицее и по его завершению, размещенных в социальных сетях Вконтакте, Facebook,

Instagram и пр. с хештегом #СочиСириус #МойСириус #УмныйТуризм #СириусЛицей для размещения в социальных сетях Лицея, в любой печатной продукции Лицея по необходимости и усмотрению Лицея в некоммерческих целях. При этом неисключительное право на использование данных материалов (с правом переработки) безвозмездно переходят к Лицею.

Я согласен(на) на прохождение ребенком собеседований и получение консультации психолога Лицея. Все полученные результаты строго конфиденциальны, но могут быть предоставлены родителям (законным представителям) по письменному запросу.

Я согласен(на) на возможное ограничение доступа ребенка в использовании мобильных устройств и средств доступа к сети Интернет в период проведения занятий.

Я понимаю и осознаю, что некоторые виды деятельности, осуществляемые в Лицее, например, такие как плавание, водные прогулки, занятия по начальной туристической подготовке, катание на велосипеде и роликах, конные прогулки, посещение аквапарка, участие в различных спортивных соревнованиях и мероприятиях, выездных экскурсиях являются травмоопасными. Несмотря на это, при наличии у ребенка желания участвовать, я соглашаюсь на участие ребенка в указанных видах деятельности и гарантирую отсутствие претензий к Лицею в случае получения ребенком травмы при условии соблюдения организаторами всех необходимых правил охраны жизни и здоровья во время занятий указанными видами деятельности.

Я даю согласие на комплектацию учебно-методического материала Лицея работами моего ребенка, созданными в процессе обучения, их использование в учебно-образовательных целях, выставочной деятельности, воспроизведение изображения в печатной продукции (методические материалы, каталоги, буклеты) и прочее. При этом право собственности и неисключительное право на использование данных работ безвозмездно переходят к Лицею.

Я согласен(на) с перечнем документов, предоставляемых в Лицей для использования и обработки персональных данных, указанном на сайте ОАНО «Лицей «Сириус» в разделе корпоративные программы (<https://siriuslyceum.ru/o-litsee/korporativnie-programmi>).

Я даю свое согласие Лицею и иным привлеченным для реализации образовательных корпоративных (партнёрских) программ лицам на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка неавтоматизированным и автоматизированным способом, а также на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу иным лицам, в целях освоения моим ребенком образовательных корпоративных (партнёрских) программ Лицея, а также для размещения их в государственном информационном ресурсе о лицах, проявивших выдающиеся способности, в том числе в целях сопровождения и мониторинга его дальнейшего развития, в течение неограниченного срока либо до направления соответствующего отзыва настоящего согласия.

Отзыв настоящего согласия осуществляется путем направления письма в отдел по работе с контингентом обучающихся на почту edu@talantiuspeh.ru.

Я даю свое согласие сотрудникам Лицея и третьим лицам, привлеченным Лицеём для реализации образовательных корпоративных (партнёрских) программ, без дополнительного уведомления со стороны Лицея об их привлечении, на обработку следующих персональных данных ребенка:

- фамилия, имя, отчество и дата рождения;
- реквизиты и сведения документа, удостоверяющего личность;
- реквизиты и сведения документа, удостоверяющего личность законного представителя / родителя ребенка;
- адреса регистрации, фактического проживания;
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном Фонде России (СНИЛС);
- полис ОМС (ДМС);
- биометрические данные;
- данные о состоянии здоровья, заболеваниях;
- класс/курс обучения;
- наименование организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых обучается ребенок, которые представляет ребенок;
- сведения о получении ребенком образования вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования или самообразования);
- наименования образовательных и спортивных программ, по которым обучается ребенок;
- сведения об обучении ребенка по индивидуальному учебному плану в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

- сведения об индивидуальных достижениях ребенка по итогам участия в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений, подтвержденных соответствующими документами, выданными организаторами указанных мероприятий;

- адрес электронной почты (e-mail), номер телефона;

- адрес электронной почты (e-mail), номер телефона законного представителя / родителя ребенка.

Я уведомлен(а) о случаях, требующих нотариального документа (в форме доверенности или согласия), возлагающего ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетнего ребенка на сопровождающего его педагога или ответственного сотрудника Лицея. В случае необходимости я обязуюсь его оформить, а также нести затраты на его доставку, либо прибыть к месту нахождения ребенка и лично представлять его интересы.

Вышеизложенное мною прочитано, информация обсуждена с ребенком, и я выражаю свое согласие с условиями пребывания и участия ребенка в образовательных корпоративных (партнерских) программах Лицея «Сириус».

Подпись родителей (законных представителей):

(Ф.И.О. несовершеннолетнего в отношении которого дается согласие, данные свидетельства о рождении / паспорта)

(степень родства)

(Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации, мобильный телефон)

(подпись)

(дата, расшифровка подписи)

(Ф.И.О. несовершеннолетнего в отношении которого дается согласие, данные свидетельства о рождении / паспорта)

(степень родства)

(Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации, мобильный телефон)

(подпись)

(дата, расшифровка подписи)

Внимание: настоящий документ носит силу соглашения Сторон, является ответом на предложение Лицея об участии в программе Лицея. Подпись родителей (законных представителей) свидетельствует об ознакомлении и согласии с вышеизложенными обязательствами. В случае отсутствия указанной подписи администрация Лицея оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.

В случае отзыва настоящего согласия до момента зачисления ребенка на программы Лицея, администрация Лицея оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.

В случае отзыва настоящего согласия в период пребывания ребенка на программах Лицея, Лицей вправе вернуть ребенка к месту жительства, начиная с даты, следующей за датой получения Лицеем отзыва настоящего согласия.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя несовершеннолетнего)

Дата рождения _____

Проживающий по адресу: _____

Паспорт: _____

Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего *(нужное подчеркнуть)*

_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 15 лет)

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

Я обязуюсь предоставить необходимые данные об ограничениях для ребенка, в том числе о состоянии здоровья, питании, о необходимости ограничить физические и иные нагрузки, а также иные данные, которые могут повлиять на участие ребенка в программе и должны быть известны сопровождающим и иным лицам, задействованным в программе.

Я даю согласие на представление уполномоченным сотрудником Лицея интересов моего ребенка в медицинских учреждениях с правом получения медицинской документации, результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Я даю информированное добровольное согласие, в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», на медицинское вмешательство медицинским работникам ОАНО «Лицей Сириус» (далее – Лицей) на проведение при необходимости медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.11.2012 г. № 390н, в отношении ребенка, законным представителем которого я являюсь, а также на проведение в случае необходимости таких видов вмешательств, как:

- Анестезиологическое пособие.
- Пункция суставов и внутрисуставное введение лекарственных средств.
- Закрытая репозиция при переломах.
- Промывание желудка.
- Очистительная и лечебная клизма.
- Обработка ран и наложение повязок, швов.
- Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов.
- Оказание гинекологической и урологической помощи.
- Оказание психиатрической помощи.
- Госпитализация детей по медицинским показаниям в медицинские учреждения, находящиеся за пределами территории Лицея в г. Сочи.
- **Тестирование на коронавирусную инфекцию COVID-19 методом ПЦР, методом ИФА (анализ крови на иммуноглобулин класса М).**

Я доверяю медицинским работникам Лицея выполнение исследований, вмешательств и лучевых исследований, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

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, а также указанных в настоящем согласии, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных, согласно Федерального закона № 152–ФЗ «О персональных данных», в соответствии с перечнем персональных данных, указанных в настоящем согласии.

Законный представитель пациента:

_____ (фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя несовершеннолетнего)

_____ (дата)

_____ (подпись)