

## СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ОБУЧАЮЩИХСЯ

**Принятие настоящих условий пребывания и участия ребенка в образовательных программах Фонда «Талант и успех» означает согласие родителей (законных представителей) ребенка**

---

(ФИО несовершеннолетнего)  
с нижеследующим

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 ознакомился с документами и гарантирую соблюдение мной и моим ребенком **Правил пребывания на территории Фонда «Талант и успех» (далее - Фонд), в том числе Правил внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение в Фонд**, адекватное поведение моего ребенка, соблюдение им режима дня Фонда, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации, педагогов и службы административно-хозяйственного отдела.

Фонд имеет право досрочно прекратить пребывание ребенка в нем, а именно отчислить и возвратить 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 Фонда, 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 Фонда о досрочном прекращении пребывания ребенка по одной из вышеуказанных причин, я обязуюсь прибыть к месту нахождения ребёнка и возвратить 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 Фонда 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 подлежат уведомлению администрацией в течение суток.

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

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

Я ознакомлен(а) с тем, что в связи с целостностью и содержательной логикой образовательных программ, интенсивным режимом занятий и объемом академической нагрузки, рассчитанной на весь период пребывания обучающихся в Образовательном центре «Сириус», не допускается участие обучающихся (школьников) в отдельных мероприятиях или части образовательной программы: исключены заезды и выезды обучающихся (школьников) вне сроков, установленных Экспертным советом Фонда.

Я согласен(а) с участием ребенка в образовательных, спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых Фондом в рамках программы смены.

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

Я согласен(а) на участие ребенка в интервью, фото и видеосъемке, а также редактировании и использование 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 Образовательном центре и по его завершению, размещенных в социальных сетях Вконтакте, Facebook, Instagram с хештегом #СочиСириус #МойСириус для размещения в социальных сетях Образовательного центра, в проекте «Инстадневник», а также в любой печатной продукции Фонда по

необходимости и усмотрению Фонда. При этом неисключительное право на использование данных материалы безвозмездно переходят к Фонду «Талант и успех».

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

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

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

Я понимаю и осознаю, что некоторые виды деятельности, осуществляемые в Фонде, 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, несут в себе повышенную травмоопасность. Несмотря на это, в случае наличия у ребенка желания участвовать, я соглашаюсь на участие ребенка в указанных видах деятельности и гарантирую отсутствие претензий к Фонду в случае получения ребенком травмы при условии соблюдения организаторами всех необходимых правил охраны жизни и здоровья во время занятий ребенком указанными видами деятельности.

**Я согласен(-а) / не согласен(-на) (нужное подчеркнуть) с участием ребенка в программе «Первый лед» (обучение катанию на коньках и/или посещение сеансов катания на коньках).**

В случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка выражаю согласие на госпитализацию, экстренное оперативное вмешательство, переливание крови и иные экстренные медицинские меры, необходимые для сохранения жизни и здоровья ребенка. В случае принятия указанных мер, администрация Фонда в течение суток уведомляет о проведенных мероприятиях родителей (законных представителей). При этом доставка ребенка в медицинское учреждение и возврат обратно в Фонд осуществляется уполномоченным медицинским работником Фонда, либо медицинской организацией, куда направляется ребенок.

Я даю согласие на комплектацию учебно-методического фонда Центра работами моего ребенка (для учащихся по направлению «Живопись»), 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 данные работы безвозмездно переходят к Фонду «Талант и Успех».

**Я согласен(а) с перечнем документов, предоставляемых в Фонд для использования и обработки персональных данных.**

В целях зачисления ребенка на образовательные программы Фонда даю свое согласие 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 течение неограниченного срока до направления соответствующего отзыва настоящего согласия.

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 Фонда. 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.

**Мною прочитана, обсуждена с ребенком вышеуказанная информация и я выражаю свое согласие с условиями пребывания и участия ребенка в образовательных программах Фонда «Талант и успех».**

**Подпись родителей (законных представителей):**

_____	_____	_____	_____
(дата)	(степень родства)	(ФИО)	(подпись)
_____	_____	_____	_____
(дата)	(степень родства)	(ФИО)	(подпись)

**Внимание:** подпись родителей (законных представителей) свидетельствует об ознакомлении и согласии с вышеизложенными обязательствами. В случае отсутствия указанной подписи администрация Фонда оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.