**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**

**об оказании услуг**

г. Ханты-Мансийск «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

Автономное профессиональное образовательное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва», именуемое в дальнейшем "Учреждение", в лице директора Малышкина Владимира Васильевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО «Заказчика»)

именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", являющийся законным представителем (родитель, усыновитель, опекун) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО «Обучающегося»)

дата рождения Обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вид спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемого(мой) в дальнейшем "Обучающийся", с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", в целях обеспечения условий получения образовательной и профессиональной подготовки высококвалифицированных спортсменов, удовлетворения потребности Обучающегося в интеллектуальном, культурном, физическом и нравственном развитии посредством получения образования, заключили настоящий договор об оказании услуг (далее – Договор), о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
   1. Совместная деятельность Учреждения и Обучающегося под руководством тренера-преподавателя, при участии Заказчика, по специализированной спортивной подготовке Обучающегося для вхождения в состав сборных команд Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, Российской Федерации, деятельность всех указанных лиц для обеспечения условий получения образования в рамках образовательной программы и профессиональной подготовки высококвалифицированного спортсмена.
   2. Уровень образовательной программы : основное общее и среднее общее.
   3. Форма обучения – очная.
   4. Срок освоения: 3 года, 5 лет (нужное подчеркнуть).

**П. Обязанности и права Учреждения**

**2.1. Учреждение обязано:**

* + 1. Зачислить Обучающегося в Учреждение согласно заявления Заказчика в соответствии с правилами приема, ежегодно утверждаемыми Учреждением, при наличии у Обучающегося способностей к специализированной спортивной подготовке на уровне спортивного совершенствования и высшего спортивного мастерства, отсутствии медицинских противопоказаний.
    2. Создать необходимые условия, обеспечивающие единую систему спортивного образования и подготовки Обучающегося для вхождения в спортивный резерв, за счет сочетания учебного, учебно-тренировочного, воспитательного процессов, в том числе:
       1. Обеспечить предоставление Обучающемуся качественного образования в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта.
       2. Разработать и утвердить расписание теоретических и практических занятий, а также индивидуальный план спортивной подготовки Обучающегося.
       3. Обеспечить проведение занятий, используя следующие основные виды процесса спортивного совершенствования и освоения избранного вида спорта: урок, лекция, семинар, практическое занятие, лабораторное занятие, контрольная, консультация, самостоятельная работа, производственная (профессиональная), педагогическая, инструкторская и судейская практики, курсовая и выпускная квалификационные работы, соревнование, учебно-тренировочный сбор, учебно-тренировочное занятие (в том числе в условиях спортивно-оздоровительного лагеря), а также другие, в том числе и по индивидуальному плану.
       4. Организовать досуг Обучающегося в свободное внеурочное время и время вне учебно-тренировочного процесса, с целью обеспечения восстановления сил, творческой самореализации, нравственного, гражданского, экологического воспитания и развития Обучающихся.

2.1.3. Проводить два раза в год административно-педагогический контроль-аттестацию по выполнению планов спортивной подготовки, учебы, а также Устава Учреждения, правил внутреннего распорядка и условий Договора.

2.1.4. В целях осуществления медико-биологического сопровождения и контроля за состоянием здоровья Обучающегося осуществлять: текущие, этапные, внеплановые комплексные медицинские осмотры и обследования, включающие методы функциональной, ультразвуковой и лабораторный диагностики; врачебно-педагогический контроль; лечебные (при внезапно возникших заболеваниях и/или травмах) и реабилитационно-восстановительные мероприятия; специфическую иммунопрофилактику (вакцинацию); санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, направленные на охрану здоровья и жизни Обучающегося.

2.1.5. Осуществлять контроль Обучающегося с целью недопустимости использования для достижения спортивных результатов методов и средств искусственного повышения физической работоспособности, входящих в антидопинговый список, ежегодно пополняемый WADA, а также употребление спиртных напитков, наркотических средств и курение табака.

2.1.6. Круглогодично предоставлять имеющиеся учебно-тренировочную и учебную базы, при необходимости проживание в общежитие Учреждения, питание.

2.1.7. Оформлять документы на присвоение спортивных разрядов и званий Обучающемуся, а также иные документы, установленные законодательством Российской Федерации.

Учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.1.8. Освобождать Обучающегося от учебных занятий при выезде на УТС и соревнования при условии его успеваемости по общеобразовательным предметам и отсутствии нарушений Устава Учреждения, правил внутреннего распорядка, настоящего Договора.

2.1.9. Обучающийся может быть рекомендован для поступления в ВУЗ, с которым у Учреждения заключено соглашение о сотрудничестве, при условии выполнения Обучающимся Устава, правил внутреннего распорядка Учреждения, настоящего Договора, хорошей успеваемости и высоких спортивных результатов.

2.1.10. Осуществлять материально-техническое обеспечение спортивной подготовки, включая обеспечение спортивной экипировкой и специальным спортивным инвентарем.

2.1.11. Проявлять уважение к личности Обучающегося, Заказчика, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья Обучающегося, его эмоционального благополучия.

2.1.12. Нести ответственность за жизнь и здоровье обучающихся во время образовательного процесса, в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

**2.2. Учреждение имеет право** отчислить Обучающегося на основании заявления Заказчика (родителей, иных представителей), Закона РФ от 29.12.2012 N 273-ФЗ "ОБ ОБРАЗОВАНИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ" и Устава Учреждения.

2.3. По инициативе Учреждения, в случае невыполнения обучающимся обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы (программы спортивной подготовки) и выполнению учебного плана (плана спортивной подготовки): - пропуска занятий без уважительной причины в течение трех месяцев подряд; - невыполнения требований программы по результатам повторного года обучения (в т.ч. контрольно-переводных нормативов); низких спортивных результатов в спортивном сезоне, невыполнения индивидуального плана спортивной подготовки.

**Ш. Обязанности и права Заказчика**

**3.1. Заказчик обязан:**

3.1.1. Предоставить необходимые для зачисления и пребывания Обучающегося в Учреждении документы в соответствии с Правилами приема в Учреждение, а также объективные данные о состоянии здоровья, травмах и лечении Обучающегося.

* + 1. Регулярно, не реже 1 раза в месяц, выходить на контакт с тренером-преподавателем Обучающегося, а также с работниками отделов по учебной, учебно-тренировочной, воспитательной работе Учреждения.
    2. Сообщить в кратчайшие сроки об изменении контактной информации - номера телефона, места жительства и т.п.

3.1.4. Систематически вести контроль и проверку успеваемости Обучающегося.

3.1.5. Посещать родительские собрания.

3.1.6. Возмещать убытки за порчу имущества Обучающимся в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае не возврата Обучающимся спортивной экипировки, специального спортивного инвентаря, изделий медицинского назначения, учебных пособий и книг, возмещать их стоимость.

3.1.7. Обеспечить Обучающегося при зачислении страховым медицинским полисом обязательного страхования граждан, страховым свидетельством обязательного пенсионного страхования, свидетельством о постановке на учет физического лица в налоговый орган на территории Российской Федерации.

3.1.8. Осуществлять строгий контроль по соблюдению Обучающимся его обязанностей в соответствии с настоящим Договором.

3.1.9. В случае необходимости освобождения Обучающегося от занятий и отъезда из Учреждения, Заказчик обязан заблаговременно уведомить Учреждение о наличии уважительной причины отсутствия Обучающегося на занятиях с последующим предоставлением документа, подтверждающего причину отсутствия; ответственность за жизнь и здоровье Обучающегося в период отсутствия его в Учреждении (в том числе времени нахождения в пути) возлагается на Заказчика.

**3.2. Заказчик имеет право:**

3.2.1. Знакомиться с документами, регламентирующими деятельность Учреждения (устав, лицензии, правила внутреннего распорядка, основные образовательные программы, реализуемые в Учреждении, правила приема, положение об отчислении и исключении, положение о текущем контроле знаний и промежуточной аттестации, индивидуальный план спортивной подготовки, расписание занятий и др.).

3.2.2. Оформить письменное согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных (Приложение 1) и информированное добровольное согласие родителя (законного представителя) на проведение психодиагностических исследований Обучающегося (Приложение №2).

3.2.3. Оформить письменное информационное согласие или отказ родителя (законного представителя) на проведение Обучающемуся текущих, этапных, внеплановых комплексных медицинских осмотров и обследований, включающих методы функциональной, ультразвуковой и лабораторный диагностики; лечебных (при внезапно возникших заболеваниях и/или травмах) и реабилитационно-восстановительных мероприятий; специфической иммунопрофилактики (включая ежегодную вакцинацию против гриппа), санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий направленных на охрану здоровья и жизни Обучающегося. (Приложение 3,4).

3.2.4. Беспрепятственно получать объективную информацию об организации образовательного, учебно-тренировочного, воспитательного процессов в Учреждении, о содержании образовательных программ, о ходе и успешности их освоения Обучающимся.

3.2.5. Консультироваться с педагогическими работниками по проблемам обучения, спортивной подготовки и

воспитания Обучающегося.

3.2.6.Вносить предложения по улучшению работы Учреждения.

**IV. Обязанности и права Обучающегося**

**4.1. Обучающийся обязан:**

4.1.1. Соблюдать Устав, Правила внутреннего распорядка и проживания в общежитии Учреждения, условия настоящего Договора.

4.1.2. Соблюдать спортивный режим. Регулярно вести дневник самоконтроля, анализировать проделанную тренировочную работу, результаты выступления на соревнованиях.

4.1.3. Совершенствовать свое спортивное мастерство, добросовестно учиться, выполнять индивидуальный план

Учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

спортивной подготовки, а также все виды заданий, предусмотренные образовательными программами, рабочими учебными планами.

4.1.4. Не использовать для достижения спортивных результатов методы и средства искусственного повышения физической работоспособности, входящие в антидопинговый список ежегодно пополняемый WADA, а также не употреблять спиртные напитки, наркотические средства, табак.

4.1.5. Не пропускать тренировки, занятия, учебно-тренировочные сборы и соревнования без уважительной причины, добросовестно учиться, овладевать знаниями, приобретать навыки и своевременно выполнять все виды заданий, предусмотренные учебными планами, сдавать зачеты и экзамены.

4.1.6. Перед выездом на соревнования и УТС получать задания по учебным дисциплинам.

4.1.7. Проходить углубленный медицинский осмотр согласно утвержденному графику Учреждения, строго выполнять указанные медицинские рекомендации, требования.

4.1.8. Содержать в чистоте свою комнату, следить за сохранностью и бережно относиться к имуществу, предоставленному Учреждением;

4.1.9. Выполнять решения органов управления Учреждения;

4.1.10. Уважать честь и достоинство других обучающихся и работников Учреждения;

* + 1. Обучающийся может иметь правоотношения с физкультурно-спортивными и иными организациями только по согласованию с Учреждением.
    2. Вернуть спортивную экипировку и специальный спортивный инвентарь, а также изделия медицинского назначения, учебные пособия и книги, полученные в библиотечном фонде Учреждения, по окончании определенного периода подготовки, завершении соревновательного сезона, при выбытии из Учреждения на длительный срок (каникулы, академический отпуск и т.п.), а так же в случае отчисления, независимо от причин повлекших его (решение руководства Учреждения, либо самостоятельное решение Обучающегося, его родителей (законных представителей).

**4.2. Обучающийся имеет право:**

* + 1. На получение образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, федеральными государственными требованиями, в том числе и по индивидуальным учебным планам; на ускоренный курс обучения.

4.2.2 . На освоение программ спортивной подготовки по выбранным виду или видам спорта (спортивным дисципли-нам) в объеме, установленном Учреждением, осуществляющим спортивную подготовку и в соответствии с требованиями федеральных стандартов спортивной подготовки.

* + 1. Участвовать в обсуждении и решении вопросов деятельности Учреждения, в том числе через органы самоуправления и общественные организации.
    2. Обжаловать решения органов управления Учреждения и иные действия работников Учреждения.
    3. Пользоваться библиотечно-информационными ресурсами, услугами учебных, спортивных, социально-бытовых, медицинских и иных структурных подразделений Учреждения, в порядке, установленном Учреждением.
    4. Использовать свои права согласно федеральному государственному образовательному стандарту, а также права, содержащиеся в других нормативных актах.
    5. На уважение своего человеческого достоинства, на свободу совести, информации, на свободное выражение собственных мнений и убеждений.
    6. На получение дополнительных (в том числе платных) образовательных услуг.
    7. На объективную оценку знаний и умений.
    8. На условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья
    9. На перевод с одной образовательной программы и (или) формы получения образования на другую в порядке, определяемом Учреждением.
    10. На получение академического отпуска в установленном порядке.
    11. На перевод в другое образовательное учреждение, реализующее образовательную программу соответствующего уровня, при согласии этого образовательного учреждения и успешном прохождении им аттестации.
    12. Обучающийся обеспечивается в установленном порядке стипендией и другими видами социальной поддержки.
    13. Иные права в соответствии с Уставом Учреждения, законодательством Российской Федерации.

**V. Особые условия**

5.1. При окончании обучения в Учреждении, либо в случае расторжения Договора в любом порядке, до момента оформления в установленном порядке перехода Обучающегося в другой регион Российской Федерации, зачет результатов выступлений Обучающегося осуществляется в пользу Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

5.2. В течение всего периода обучения в Учреждении Обучающийся не имеет право заключать договоры, выступать за другие субъекты Российской Федерации без согласования с Учреждением, кроме случаев установления параллельного зачета.

5.3. При досрочном расторжении договора по инициативе Обучающегося, его родителей (законных представителей), Обучающийся не имеет право выступать за другие субъекты Российской Федерации без согласования с Учреждением в течение всего последующего соревновательного сезона, кроме случаев наличия ранее установленного параллельного зачета.

Учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует в течение периода обучения Обучающегося в Учреждении.

**VII. Ответственность сторон**

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

**VIII. Порядок разрешения споров**

8.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения настоящего договора, разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**IX. Порядок изменения и расторжения договора**

9.1. Изменения и дополнения к настоящему договору могут считаться действительными при условии оформления их в письменной форме и подписания Сторонами.

9.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон в любое время.

9.3. В одностороннем порядке Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным законодательством Российской Федерации, настоящим Договором.

9.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон: один экземпляр хранится в Учреждении; второй экземпляр находится у Заказчика.

9.5. Приложения к настоящему Договору, являются его неотъемлемой частью:

9.5.1. Приложение 1 «Согласие/несогласие **родителей (законных представителей) на обработку персональных данных».**

**9.5.2. Приложение 2 «**Информированное добровольное согласие/несогласие на проведение психодиагностических исследований родителя (законного представителя).

**X. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:** | **Учреждение:** |
| Ф. И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(Ф.И.О., подпись Заказчика)** | Автономное профессиональное  образовательное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа  - Югры «Югорский колледж-интернат олимпийского  резерва»  Адрес: Российская Федерация, 628011,  г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, д.31,  тел.: 8(3467) 36-19-16, 36-19-13  ИНН/КПП 8601037169/860101001  ОГРН 1088601002907  Банковские реквизиты:  Расчетный счет 40601810200003000001  в РКЦ г. Ханты-Мансийска  Департамент финансов ХМАО – Югры  (АУ «Югорский колледж – интернат  олимпийского резерва» л/с 270418920,  л/с 270428920, л/с 270438920)  БИК 047162000  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В. Малышкин  м.п. |
| **Заказчик:**  С уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в Учреждении, правилами приема, положением об отчислении и исключении, положением о текущем контроле знаний и промежуточной аттестации, положением об организации учебно-тренировочного процесса, правилами внутреннего распорядка, индивидуальным планом спортивной подготовки, настоящим Договором, ознакомлен, согласен и обязуюсь содействовать в их выполнении:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Ф.И.О., подпись Заказчика)** | |
| **Обучающийся:**  С уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в Учреждении, правилами приема, положением об отчислении и исключении, положением о текущем контроле знаний и промежуточной аттестации, правилами внутреннего распорядка, индивидуальным планом спортивной подготовки, настоящим Договором, ознакомлен, согласен и обязуюсь их выполнять:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., подпись Обучающегося) | |

**Приложение 1**

**к договору оказания услуг**

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_**

**СОГЛАСИЕ**

**Родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.,

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка,

даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) - Автономному профессиональному образовательному учреждению Ханты – Мансийского автономного округа - Югры «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва» (далее – оператор) расположенному по адресу: 628011 г. Ханты-Мансийск, ул.Студенческая 31,  для индивидуального учета результатов освоения Обучающимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления  мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

**Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:**

**Данные о детях:**

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы:

Свидетельство о рождении, паспорт (нужное подчеркнуть):

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

Наименование органа, выдавшего паспорт или свидетельство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Регистрация:

Тип регистрации (постоянная, временная)- **подчеркнуть**. Район регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Родители:**

**Отец:** ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мать:** ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Работа:

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Опекун (попечитель):**

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Работа:

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам колледжа.

Оператор вправе предоставлять данные учащегося для участия в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оператор вправе производить фото- и видеосъемки обучающегося для размещения на официальном сайте Колледжа и СМИ, с целью формирования имиджа колледжа.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, физической культуры и спорта, регламентирующих предоставление отчетных данных.

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

Настоящее согласие дано мной  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. и действует бессрочно.

Дата

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Колледжа по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Колледжа.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Приложение 2**

**к договору оказания услуг**

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Информированное добровольное согласие родителя (законного представителя)**

**на проведение психодиагностических исследований Обучающегося**

Я, нижеподписавшийся(аяся), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя)**

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.,

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка,

настоящим подтверждаю, что в соответствии с моим волеизъявлением в понятной для меня форме проинформирован(а) о предстоящих психодиагностических исследованиях, консультациях на предмет социально-психологической адаптации, характерологических особенностей, познавательных процессов, а также на коррекционно-развивающую работу и психопрофилактику, которые являются неотъемлемой частью сопровождения спортивной подготовки, их целях и формах проведения, получив полные и всесторонние разъяснения, исчерпывающие ответы на заданные мною вопросы, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, суть предстоящих исследований.

Добровольно даю свое согласие на проведение исследований, обработку, хранение и интерпретацию результатов исследований\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (моему сыну, дочери, опекаемому)

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

**Фамилия, Имя, Отчество несовершеннолетнего**

Автономному профессиональному образовательному учреждению Ханты – Мансийского автономного округа - Югры «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва» (далее – Колледж), расположенному по адресу: 628011 г. Ханты-Мансийск, ул.Студенческая 31).

В свою очередь Колледж не имеет право ставить диагнозы, озвучивать результаты исследований с указанием личных данных Обучающегося, а вправе размещать лишь данные исследований в количественном и процентом соотношениях.

Настоящее согласие дано мной  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Колледжа по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Колледжа.

Дата, подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись расшифровка подписи

**Приложение 3**

**к договору оказания услуг**

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Информационное согласие родителя (законного представителя) на проведение медико-профилактических мероприятий Обучающемуся**

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.,

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка,

даю добровольное согласие на проведение Обучающемуся текущих, этапных, внеплановых комплексных медицинских осмотров и обследований, включающих методы функциональной, ультразвуковой и лабораторный диагностики; лечебных (при внезапно возникших заболеваниях и/или травмах) и реабилитационно-восстановительных мероприятий; специфической иммунопрофилактики, включая ежегодную вакцинацию против гриппа. Санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий направленных на охрану здоровья и жизни Обучающегося.

Я информирован(а) о необходимости проведения медицинских осмотров и обследований, необходимости проведения специфической иммунопрофилактики, включая ежегодную вакцинацию против гриппа.

Я информирован(а) о возможном развитии побочных явлений и/или осложнений: болевых ощущениях, аллергических реакциях, колебаниях артериального давления и др.

Я прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, удовлетворен(а) ответами медицинского работника на мои вопросы.

Подпись (родитель, доверенное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинский работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

**Приложение 4**

**к договору об оказании услуг**

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Об отказе проведения лечения (обследования, медицинского вмешательства, вакцинации)

лицам, не достигшим совершеннолетнего возраста.

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *кем и когда выдан*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.,

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Ф.И.О. ребенка,*

находящегося на обучении в АУ «ЮКИОР» отказываюсь от проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. ребенка)*

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

(обследования, медицинского вмешательства, вакцинации)

- Мне, даны полные и всесторонние сведения о необходимости проведения медицинских осмотров и обследований, лечебных (при внезапно возникших заболеваниях и/или травмах) и реабилитационно-восстановительных мероприятий, необходимости проведения специфической иммунопрофилактики, включая ежегодную вакцинацию против гриппа, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий направленных на охрану здоровья и жизни моего ребенка (Обучающегося).

- Мне разъяснены и понятны цели предстоящих осмотров, обследований, медицинских вмешательств и манипуляций которые позволят более точно оценить степень здоровья и физической работоспособности моего ребенка (Обучающегося) тем самым определить ход (интенсивность) дальнейшей спортивной подготовки. Или, в случае внезапно возникшего заболевания или травмы, своевременно поставить диагноз, оказать первую медицинскую помощь, выработать дальнейшую тактику лечения.

- Мне разъяснены возможные последствия отказа от предлагаемых медицинских осмотров и обследований, лечебных (при внезапно возникших заболеваниях и/или травмах) и реабилитационно-восстановительных мероприятий, необходимости проведения специфической иммунопрофилактики, включая ежегодную вакцинацию против гриппа, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий направленных на охрану здоровья и жизни моего ребенка (Обучающегося).

Возможные последствия отказа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
- Я ознакомлен со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно, пользуясь правом, предусмотренным статьей 33 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан», даю отказ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина отказа)

от проведения лечения (обследования, медицинского вмешательства)\*

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

(Ф.И.О. ребенка)

Подпись законного представителя ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расписался в моем присутствии  
медицинский работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность)

(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*ПРИМЕЧАНИЕ:   
Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения.

Не допускается отказ от лечения или медицинского вмешательства лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, лиц страдающих тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством РФ.

При отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином или его законным представителем, а также медицинским работником. При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста 15 лет, либо законных представителей лица, признанного в установленном порядке недееспособным, от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, образовательное учреждение имеет право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.