СОГЛАСИЕ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ / РОДИТЕЛЕЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Принятие настоящих условий пребывания и участия ребенка в образовательных
программах Государственного автономного нетипового образовательного учреждения «Региональный центр выявления, поддержки и развития способностей и талантов у детей и молодёжи» означает согласие родителей (законных представителей) ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(ФИО ребенка полностью)

с нижеследующим

Я ознакомился(ась) сПравилами пребывания на территории Государственного автономного нетипового образовательного учреждения «Региональный центр выявления, поддержки и развития способностей и талантов у детей и молодёжи» (далее - ГАНОУ «РЦПД»), в том числе с Правилами внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение в ГАНОУ «РЦПД» **и** гарантирую соблюдение данных правил мной и моим ребенком, адекватное поведение моего ребенка, соблюдение им режима дня, 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 по инструкциям и 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 ГАНОУ «РЦПД» 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 ГАНОУ «РЦПД», 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 ГАНОУ «РЦПД» о досрочном прекращении пребывания ребенка по одной из вышеуказанных причин я обязуюсь в течении одних суток прибыть в место нахождения ребёнка и возвратить его к месту жительства за собственный счет.

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 ГАНОУ «РЦПД», в том числе Правил внутреннего распорядка и причинение ущерба имуществу ГАНОУ «РЦПД». Я обязуюсь полностью возместить материальный ущерб, нанесенный моим ребенком имуществу ГАНОУ «РЦПД» за период пребывания в нём, и не предъявлять претензий при досрочном возвращении моего ребенка домой.

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

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 ГАНОУ «РЦПД», не допускается участие
обучающихся (школьников) в отдельных мероприятиях или части образовательной программы:
исключены заезды и выезды обучающихся (школьников) вне сроков, установленных ГАНОУ «РЦПД».

Я согласен(на) с участием ребенка в образовательных, спортивных, туристических и иных
мероприятиях, проводимых ГАНОУ «РЦПД» 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 ГАНОУ «РЦПД» и по его завершению, размещенных в социальных сетях Вконтакте и пр. с хештегом #ОгмаБрянск #Талант32 для размещения в социальных сетях ГАНОУ «РЦПД», а также в любой печатной продукции ГАНОУ «РЦПД» по необходимости и усмотрению ГАНОУ «РЦПД» в некоммерческих целях. При этом неисключительное право на использование данных материалов (с правом переработки) безвозмездно переходят к ГАНОУ «РЦПД».

Я согласен(на) на прохождение ребенком собеседований и получение консультации психолога ГАНОУ «РЦПД». 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 ГАНОУ «РЦПД», 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 ГАНОУ «РЦПД» в случае получения ребенком травмы при условии соблюдения организаторами всех необходимых правил охраны жизни и здоровья во время занятий указанными видам деятельности.

Я согласен(на) с участием ребенка в программе: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

 (название)

Я даю согласие на комплектацию учебно-методического фонда ГАНОУ «РЦПД» 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 ГАНОУ «РЦПД».

Я согласен(на) с перечнем документов, предоставляемых в ГАНОУ «РЦПД» для использования и обработки персональных данных, указанном на сайте ГАНОУ «РЦПД», в разделе «Профильные смены» **(**https://talant32.ru)**.**

Я даю свое согласие **ГАНОУ «РЦПД»** и иным привлеченным для реализации образовательных 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 программ ГАНОУ «РЦПД», 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 smartkidscenter032@yandex.ru.

Я даю свое согласие сотрудникам ГАНОУ «РЦПД» и третьим лицам, привлеченным ГАНОУ «РЦПД» для реализации образовательных программ, без дополнительного уведомления со стороны ГАНОУ «РЦПД» 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);

* 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 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 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 ГАНОУ «РЦПД» 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 оказание медицинской помощи медицинским работникам ГАНОУ «РЦПД», 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:

- Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.

- Термометрия.

- Тонометрия.

- Обработка ран и наложение повязок.

- Госпитализация детей по медицинским показаниям в медицинские учреждения, находящиеся за пределами территории ГАНОУ «РЦПД» в г. Брянске.

Вышеизложенное мною прочитано, информация обсуждена с ребенком, и я выражаю свое
согласие с условиями пребывания и участия ребенка в образовательных программах ГАНОУ «РЦПД»

 Подпись родителей (законных представителей):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (несовершеннолетнего в отношении которого даётся согласие)

Данные свидетельства о рождении/паспорта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

Ф.И.О. родителя/ законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Степень родства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)