

### Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина либо законного представителя гражданина)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя гражданина)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

проживающему по адресу: \_\_\_\_\_

Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в доступной для меня форме, а также уведомлен о том, что при оказании неотложной и скорой медицинской помощи я буду информирован по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку решение об объеме и виде медицинского вмешательства определяют врачи медицинской организации.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, порядке оказания медицинской помощи.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, медицинскому работнику оздоровительной организации.

Перечень видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при получении первичной медико-санитарной помощи:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
6. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы.

В соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии здоровья моего ребёнка, законным представителем которого я являюсь .

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(фамилия, имя, отчество родителя /законного представителя) (дата)

Перечень необходимых документов для пребывания на спортивной базе «Восток»:

1. Согласие на обработку персональных данных.
2. Согласие на фото/видеосъемку ребёнка.
3. Согласие на медицинское вмешательство (ВНИМАНИЕ! при отсутствии данного согласия медицинский работник не сможет оказать помощь ребёнку).
4. Согласие на выезд с тренером.
7. Медицинские справки:
  - Справку о прививках;
  - Справку от педиатра о состоянии здоровья по форме 079У; Анализы на яйцеглист и энтеробиоз.
  - Справку об эпид. окружении (берется не ранее чем за 2-3 дня до заезда в лагерь);
8. Копии документов:

Свидетельство о рождении ребенка или паспорт ребенка (копия); СНИЛС (копия); Медицинский полис ребенка (копия); Паспорт родителя главная + прописка (копия) с написанным номером телефона родителя.

**СОГЛАСИЕ**  
**на использование и обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

Проживающий (ая) по адресу :

Паспорт : серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выданный \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

Настоящим даю свое согласие в ООО «УК «Арт-Тур» - (далее Спортивная база «Восток») Юридический адрес: 603079, г. Нижний Новгород, ул. Московское шоссе, 83-51

ОГРН: 1156275073468 ИНН: 5259127998

моих персональных данных, к которым относятся:

- паспортные данные;

- год, месяц, дата и место рождения, а также иные данные, содержащиеся в удостоверении личности;

- данные места жительства, почтовом адресе, телефоне, адресе электронной почты;

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- заключения договора оказания возмездных услуг по временному проживанию на территории спортивной базы отдыха «Восток»

- формирование учетно-отчетной документации необходимой для организации услуги.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ООО «УК «Арт-Тур» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

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

(ФИО полностью, подпись)

**СОГЛАСИЕ НА ФОТО/ВИДЕОСЪЁМКУ РЕБЕНКА**

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего сына / дочери

\_\_\_\_\_

ФИО ребёнка

на которых он (она) изображен (а), на официальном сайте ООО «УК «Арт-Тур» и в социальной сети «В контакте» в качестве иллюстраций на мероприятиях: учебно-тренировочных сборах, вечерних мероприятиях спортивной базы и т.д.

Настоящим я удостоверяю, что являюсь родителем ребенка и имею полное право заключить настоящее соглашение.

Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым разрешением.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_,  
(ФИО)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
зарегистрирована по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Отец: \_\_\_\_\_,  
(ФИО)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
зарегистрирована по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
**на временные выезды и участие учебно-тренировочных сборов**  
**несовершеннолетнего ребенка на Спортивной базе отдыха «Восток»**

Город Нижний Новгород, \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.  
Мы, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(ФИО) родителя \_\_\_\_\_ 1,

\_\_\_\_\_,  
(ФИО) родителя \_\_\_\_\_ 2,

даем свое согласие на временный выезд нашей несовершеннолетней (его) дочери (сына)

\_\_\_\_\_,  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г года рождения, свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_,

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

На Спортивную базу отдыха «Восток» расположенную по адресу: Нижегородская область, Краснобаковский район, село Дмитриевское, улица Старое Дмитриевское, дом 1

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года в сопровождении

\_\_\_\_\_  
(ФИО) \_\_\_\_\_ (тренера),

Цель поездок: Участие в учебно-тренировочных сборах на базе отдыха «Восток».

Настоящим даем свое согласие, что бы тренер - сопровождающий принял на себя ответственность за жизнь и здоровье нашего ребенка во время следования на Спортивную базу отдыха «Восток» и во время учебно-тренировочных сборов на Базе отдыха «Восток» и принимал все неотложные решения по защите прав и законных интересов ребенка, в том числе по вопросу медицинского вмешательства в случае возникновения необходимости, а также подавал любые заявления и получал любые документы, связанные с пребыванием нашего ребёнка на Спортивной базе отдыха «Восток».

Задержка или удочерение (усыновление) нашей дочери(сына) не предусматриваются.

ФИО 1 прописью \_\_\_\_\_

ФИО 2 прописью \_\_\_\_\_