



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ул. Светланская, 22, г. Владивосток, 690110
Телефон: (423) 240-28-04
E-mail: minobrp@primorsky.ru

02.06.2026 № 23/4420

На № _____

Руководителям муниципальных
органов управления образованием
Приморского края

Уважаемые коллеги!

В целях организации работы детских лагерей на базе филиалов УМЦ «Авангард» просим организовать размещение в средствах массовой информации Ваших муниципальных образований, а также довести до родительского сообщества о возможности посещения лагерей на безвозмездной основе.

Филиал УМЦ «Авангард» Черниговского муниципального округа:

1 смена: 15 июня – 28 июня 2026 года;

2 смена: 06 – 19 июля 2026 года.

<https://cn.avangard25.ru/leto/>

Филиал УМЦ «Авангард» Находкинского городского округа:

1 смена: 22 июня – 03 июля 2026 год;

2 смена: 06 – 17 июля 2026 год.

<https://nahodka.avangard25.ru/leto/>

Филиал УМЦ «Авангард» Дальнегорского муниципального округа:

1 смена: 22 июня – 03 июля 2026 год;

2 смена: 06 – 17 июля 2026 год.

<https://dal.avangard25.ru/leto/>

По вопросам записи в детские лагеря УМЦ «Авангард» просим обращаться к начальникам филиалов УМЦ «Авангард» и в органы управлений

образований Черниговского муниципального округа, Находкинского городского округа и Дальнегорского муниципального округа.

Приложение: на 15 л. в 1 экз.

Заместитель министра



Е.К. Ищук

Новикова Оксана Геннадьевна
8 (423) 239-73-94



Черниговский филиал
АНО «Авангард» ДОСААФ России
Приморского края

ВОЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКИЙ ЛАГЕРЬ
«ШТУРМОВИК»

«С любовью к стране —
с гордостью вперёд!»



Основные направления работы
по программе:

- физическое развитие, здоровье и спорт
- военно-прикладное направление
- духовно-нравственное воспитание
- героика, история, патриотизм
- трудовое воспитание



Главное отличие нашего лагеря -
насыщенная, интересная программа,
максимально разностороннее
воспитание ребенка.

Наши занятия включают:

- начальная военная подготовка;
- управление БПЛА;
- мастер-классы;
- встречи с ветеранами СВО и интересными людьми;
- профорientация, посещение авиационной воинской части;
- демонстрация научно-популярных, художественных и специальных документальных фильмов.

Расписание смен:

1 смена (14-17 лет): 15 июня
по 28 июня

2 смена (14-17 лет): 06 июля
по 19 июля

ТОЛЬКО ЮНОШИ

**Проживание по армейскому
распорядку дня**



Ваш ребенок получит незабываемые
впечатления, массу полезных знаний
и умений, окрепнет физически
и морально, приобретет новых
верных друзей.



**Ждём вас и ваших детей
в нашем дружном отряде!**

Участие в летнем лагере **БЕСПЛАТНО**
(за счет финансирования Правительства
Приморского края).

Адрес: ул. Лазо, д. 29,
с. Черниговка

**По вопросам записи на смены
обращаться в территориальные
органы управления образованием**



Дальнегорский филиал
АНО «Авангард» ДОСААФ России
Приморского края

ВОЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКИЙ ЛАГЕРЬ «ПЕХОТИНЕЦ»

для тех, кто любит свою Родину и активно
ведет здоровый образ жизни.

Программа лагеря предполагает
проживание по армейскому
распорядку дня

Предметы **начальной военной
подготовки** (навыки обращения
с оружием, стрельба, действия на поле
боя, средства защиты, оказание
медицинской помощи и многое другое),
мастер-классы, встречи с ветеранами
СВО и интересными людьми,
профориентация.

НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ
НА ПЕРИОД СМЕНЫ ВЫДАЕТСЯ
КАМУФЛИРОВАННОЕ ОБМУНДИРОВАНИЕ

Расписание смен:

1 смена (14-17 лет): 22 июня по 03 июля

2 смена (14-17 лет): 06 июля по 17 июля

В КАЖДОЙ СМЕНЕ - до 30 человек

ТОЛЬКО ЮНОШИ

Успешно освоившие программу получают
свидетельство ДВОКУ и 10 дополнительных баллов
при поступлении в данное учебное заведение.

По вопросам записи на смены
обращаться в территориальные
органы управления образованием

Адрес: ул. Набережная д.13, г. Дальнегорск

Ждём вас и ваших детей в нашем дружном отряде!





Находкинский филиал АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края ВОЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКИЙ ЛАГЕРЬ «ТИХООКЕАНЕЦ»

Главное отличие нашего лагеря - насыщенная, интересная программа, максимально разностороннее воспитание ребенка.

Наши занятия включают:

- начальная военная подготовка;
- мастер-классы;
- встречи с ветеранами СВО и интересными людьми;
- профориентация;
- демонстрация научно-популярных, художественных и специальных документальных фильмов.

Расписание смен:

1 смена (14-17 лет): 22 июня по 03 июля

2 смена (14-17 лет): 06 июля по 17 июля

ТОЛЬКО ЮНОШИ

Проживание по армейскому распорядку дня

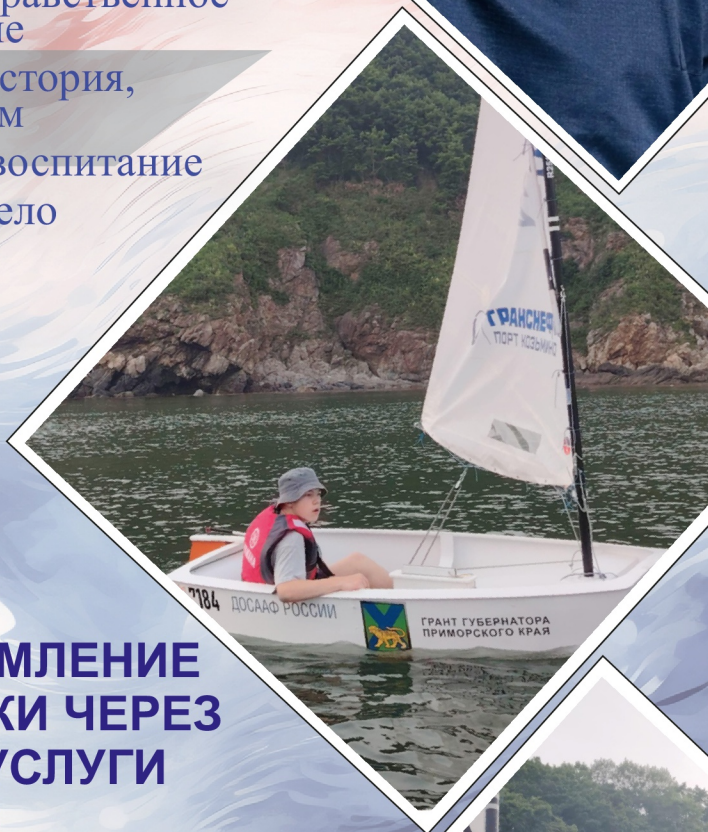
Успешно освоившие программу получают свидетельство МГУ им. адм. Г.И. Невельского и 7 дополнительных баллов к ЕГЭ при поступлении в морские учебные заведения России.

«С любовью к стране — с гордостью вперед!»

Основные направления работы по программе:

- физическое развитие, здоровье и спорт
- военно-прикладное направление
- духовно-нравственное воспитание
- героика, история, патриотизм
- трудовое воспитание
- морское дело

**ОФОРМЛЕНИЕ
ПУТЕВКИ ЧЕРЕЗ
ГОСУСЛУГИ**



Ждём вас и ваших детей в нашем дружном отряде! (либо: в территориальные органы управления образованием)
Участие в летнем лагере **БЕСПЛАТНО** (за счет финансирования Правительства Приморского края).

Адрес:

ул. Астафьева, д.123, г. Находка

Договор об организации отдыха и оздоровления ребенка

_____ (место заключения договора)

"__" _____ 20__ г.
(дата заключения договора)

Автономная некоммерческая организация «Учебно-методический центр военно-патриоти-

(полное наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

ческого воспитания молодежи «Авангард» ДОСААФ России Приморского края, именуемая
в дальнейшем "Организация", в лице начальника _____ филиала

_____,
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Организации)

действующего на основании Доверенности от «__» _____ 2026 г., с одной
стороны,

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя Организации)

и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

_____,
именуем в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, действующ в интересах
несовершеннолетнего _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

именуем в дальнейшем "Ребенок", также совместно именуемые "Стороны", заключили
настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Организация обязуется оказать услуги по организации и обеспечению отдыха и оздоровления Ребенка согласно Приложения № 1 к настоящему Договору (далее – услуги).

1.2. Сроки оказания услуг Организацией (далее – период смены):

_____.
(период проведения смены, количество дней)

1.3. Место оказания услуг Организацией: _____

(указать адрес места оказания услуг)

Отдельные виды услуг могут быть оказаны Организацией вне указанного в настоящем пункте места оказания услуг Организацией при предварительном уведомлении Заказчика и его письменном согласии.

1.4. Организация оказывает услуги по настоящему Договору самостоятельно. При оказании услуг Организация вправе привлекать третьих лиц для совершения определенных действий в рамках оказания услуг.

II. Взаимодействие Сторон

2.1. Организация обязана:

2.1.1. Знакомить Заказчика с условиями размещения Ребенка в Организации, уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, нормативными правовыми актами, касающимися организации и осуществления деятельности Организации.

2.1.2. Обеспечить оказание услуг Ребенку работниками Организации, которые соответствуют квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам.

2.1.3. Незамедлительно сообщать Заказчику о несчастных случаях, произошедших с Ребенком, а также о случаях заболевания или травмы Ребенка, и обстоятельствах, которые могут нанести вред физическому и (или) психологическому здоровью Ребенка.

2.1.4. Обеспечить оказание первой помощи Ребенку лицами, обязанными оказывать первую помощь и имеющими соответствующие подготовку и (или) навыки, и в случае необходимости транспортировку Ребенка в медицинскую организацию, до оказания медицинской помощи Ребенку при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих его жизни и здоровью¹.

2.1.5. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правил пользования имуществом Организации

и личными вещами детей, находящихся в Организации, о проводимых Организацией социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, о необходимости соблюдения Ребенком мер личной безопасности в местах оказания услуг Организацией.

2.1.6. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию, касающуюся получения в период оказания услуг Организацией Ребенком первой помощи и медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.2. Организация вправе:

2.2.1. Отказать в приеме Ребенка в Организацию в случае непредставления в определенный Организацией срок документов, указанных в подпункте 2.3.1 пункта 2.3. настоящего Договора.

2.2.2. Требовать от Заказчика возмещения вреда, причиненного Ребенком Организации.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Предоставить Организации при заезде Ребенка на смену следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность Ребенка;

копию свидетельства о рождении ребенка (для опекунов – документ об установлении опекуна);

копию полиса обязательного медицинского страхования Ребенка;

медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления² (форма № 079/у);

медицинскую справку об отсутствии контакта с инфекционными больными;

согласия Заказчика (Приложения №№ 2-5 к настоящему Договору):

на медицинское вмешательство,

на обследование и (или) госпитализацию,

на обработку персональных данных,

на личный осмотр и осмотр личных вещей Ребенка.

2.3.2. Сообщить Организации о необходимости соблюдения Ребенком назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения.

2.3.4. Обеспечить Ребенка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями, перечень которых доводится Организацией до сведения Заказчика через сайт «Госуслуги» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», либо путем размещения на официальном сайте Организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.3.5. Обеспечить перевозку Ребенка до определенного Организацией места сбора детей в сроки, установленные Организацией, и обратно.

¹ Пункт 7 Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июня 2018 г. N 327н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 августа 2018 г., регистрационный N 51970).

² Приложение N 17 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный N 36160) с изменениями, внесенными **приказом** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. N 2н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный N 50614).

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Получать информацию от Организации по оказанию данной Организацией Ребенку услуг.

2.4.2. Знакомиться с документами, регламентирующими деятельность Организации, права и обязанности Заказчика и Ребенка, а также с условиями размещения и правилами посещения Ребенка в Организации.

2.4.3. Требовать от Организации возмещения ущерба и вреда, причиненного Организацией Ребенку.

III. Размер, сроки и порядок оплаты

3.1. Услуги Организация оказывает **на безвозмездной основе** за счет субсидии Правительства Приморского края.

IV. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

4.3. Ответственность за пребывание Ребенка в Организации, его жизнь и здоровье несут руководитель и работники Организации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. Основания изменения и расторжения Договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон.

5.2. Изменения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями, являющимися его неотъемлемой частью, и действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон.

5.4. Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Заказчика, если Организацией нарушены существенные условия Договора, в том числе сроки оказания услуг и качество предоставляемых услуг.

5.5. Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Организации в случаях: невозможности надлежащего оказания услуг вследствие систематического или однократного грубого нарушения Ребенком правил внутреннего распорядка и правил пребывания в Организации, установленных Организацией;

представления Заказчиком недостоверных документов о Ребенке, указанных в подпункте 2.3.1 пункта 2.3. настоящего Договора.

5.6. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время.

VI. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств в сроки, установленные настоящим Договором.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.3. Споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.4. В случае неурегулирования разногласий путем переговоров споры между Сторонами разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.5. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

6.6. При выполнении условий настоящего Договора, а также в случаях, не урегулированных настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

VII. Реквизиты и подписи Сторон

Организация: Автономная некоммерческая организация «Учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард» ДОСААФ России Приморского края ИНН/КПП 2543150620/254301001 ОГРН 1202500016190 Расчетный счет: 40703810650000001832 Банк: ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК БИК: 040813608 Корр. счет: 30101810600000000608 Адрес: 690033, Приморский край, г.Владивосток, проспект 100-летия Владивостока, д.57, корпус А, офис 306 тел. +7 (924)720 05 65, е-mail: vpcenter@avangard25.ru Начальник _____ филиала _____/_____ (подпись) (Инициалы, Фамилия) « _____ » _____ 2026 г. М.П.	Заказчик: _____ (Фамилия, Имя и Отчество (при наличии)) _____ родителя (законного представителя) ребенка) Документ, удостоверяющий личность _____ _____ (наименование, серия, номер, кем и когда выдан) _____ _____ Зарегистрирован по адресу: _____ _____ _____ Адрес фактического проживания: _____ _____ _____ Телефон: _____ _____/_____ (подпись) (Инициалы, Фамилия)
--	--

Приложение №1
к Договору об организации
отдыха и оздоровления ребенка
от «__» _____ 20__ г. № _____

Перечень
мероприятий, организуемых для детей в период оказания Организацией услуг

N п/п	Наименование мероприятия	Форма предоставления (оказания) услуги (индивидуальная, групповая)
1.	Предоставление мест для временного проживания, питания, отдыха и развлечений детей	групповая
2.	Организация питания, в том числе лечебного питания (при необходимости), присмотра и ухода за детьми	групповая
3.	Проведение мероприятий, связанных со спортом, развлечениями и отдыхом	групповая
4.	Иные мероприятия (указать виды): обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «_____»	групповая

Приложение №2
к Договору об организации
отдыха и оздоровления ребенка
от "___" _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя/иного законного представителя несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет)

«___» _____ года рождения, зарегистрированный/я по адресу: _____

в отношении _____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

«___» _____ года рождения, проживающего по адресу: _____

(В случае проживания не по месту жительства родителя/законного представителя)

в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1051н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства", **даю информированное добровольное согласие** на получение первичной медико-санитарной помощи в течение всего периода пребывания в АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края, в том числе на виды медицинских вмешательств, включённые 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, утверждённый приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года № 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включённых в Перечень), а именно:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр на педикулез, чесотку, микроспорию
3. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия.
4. Антропометрические исследования.
5. Термометрия.
6. Тонометрия.
7. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
8. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
9. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления.
11. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
12. Проведение медицинской помощи при возникновении неотложных состояний (обработка раны, наложение повязок, промывание желудка и другое).

Я доверяю медицинским работникам проведение медико-санитарной помощи и выполнение медицинских вмешательств, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

Я также даю согласие предоставлять по запросу представителей АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края полную информацию о состоянии здоровья ребенка, включая копии записей и подлинные медицинские документы.

В доступной 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, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев,

предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранных мною лицах, которым 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 лица, законным представителем которого я являюсь:

(фамилия, имя, отчество выбранного лица, контактный телефон)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребёнка не предоставлять.

Дата: «__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(фамилия, инициалы)

Приложение №3
к Договору об организации
отдыха и оздоровления ребенка
от "___" _____ 20__ г. № _____

Информированное добровольное согласие родителя (законного представителя)
обучающегося на обследование и (или) госпитализацию несовершеннолетнего
по медицинским показаниям в медицинскую организацию,
находящуюся за пределами АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя/иного законного представителя несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет)

«___» _____ года рождения, зарегистрированный/я по адресу: _____

в отношении _____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

«___» _____ года рождения, проживающего по адресу: _____

(В случае проживания не по месту жительства родителя/законного представителя)

даю информированное добровольное согласие в случае возникновения необходимости и наличия обоснованных показаний для проведения обследования и (или) лечения в условиях стационара за пределами АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края, в интересах сохранения и улучшения здоровья лица, родителем (законным представителем) которого я являюсь. Согласен(-на) на госпитализацию этого лица в медицинскую организацию для оказания необходимой медицинской помощи, в том числе хирургической, гинекологической, урологической, наркологической и психиатрической, в медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности и обработку персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, адрес, контактный телефон, полис ОМС, СНИЛС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях; другая информация, запрашиваемая сотрудниками стационара, обязанными хранить профессиональную тайну, в рамках соблюдения законодательства Российской Федерации в отношении несовершеннолетнего. А также даю согласие на доставку ребенка в медицинские учреждения, находящиеся за пределами АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края, и сопровождение его при выписке из медицинских учреждений, которое осуществляется работниками АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края.

Мне разъяснено, что я имею право:

- ознакомиться с целями и методами оказания медицинской помощи, связанными с ними рисками, последствиями, осложнениями;
- отказаться от госпитализации несовершеннолетнего по медицинским показаниям в медицинскую организацию, находящуюся за пределами АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края, для оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи или потребовать её прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Настоящее согласие действует на время пребывания моего ребёнка в АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края

Дата: «___» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение №4
к Договору об организации
отдыха и оздоровления ребенка
от "___" _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, _____ (ФИО),
проживающий(ая) по адресу: _____,
_____,
паспорт: серия _____ № _____, выдан (кем и когда) _____,
_____,
_____ Т
елефон: _____, электронная почта _____
являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____.

Настоящим даю свое согласие на обработку в АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) _____ (ФИО), включая, но не ограничиваясь перечисленными ниже категориями персональных данных:

- данные свидетельства о рождении/данные документа, удостоверяющего личность: ФИО, пол, дата рождения; тип, серия, номер документа, удостоверяющего личность; гражданство;

- медицинские сведения: данные медицинской карты, сведения о состоянии здоровья, отнесение к категории лиц с ОВЗ, детей-инвалидов, сведения о прохождении медосмотров, сведения об освоении адаптированной образовательной программы;

- СНИЛС;

- адрес проживания/пребывания ребенка;

- номер телефона, адрес электронной почты;

- учебные достижения ребенка: сведения об успеваемости, учебные работы ребенка, форма обучения, номер класса (группы), наличие/отсутствие льгот, данные о получаемом дополнительном образовании;

- фото- и видео- изображение, в том числе полученные в результате видеосъемки на видеоуроке;

а также моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- паспортные данные, в том числе адрес регистрации и проживания;

- пол, возраст;

- дата и место рождения;

- номер телефона, адрес электронной почты;

- фото- и видео- изображение.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях:

- обеспечения безопасности обучающихся в период нахождения на территории АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края;

- обеспечения организации учебного процесса;

- обеспечения организации иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий;

- размещения фотоизображения, в том числе полученного в результате процесса монтажа с привлечением третьих лиц, на официальном сайте и социальных сетях (Телеграм, Макс), на информационных плакатах, брошюрах, карточках и других бумажных носителях

АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края в рамках освещения образовательного процесса, иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований и иных знаковых мероприятий;

- видеосъемки, монтажа, в том числе с привлечением третьих лиц, и размещения видеоматериалов на официальном сайте и социальных сетях (Телеграм, Макс), на информационных плакатах, брошюрах, карточках и других бумажных носителях АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края в рамках освещения образовательного процесса, иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований и иных знаковых мероприятий;

- размещения на официальном сайте информации об успехах и достижениях обучающихся;

- ведения статистики и контроля за посещением занятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации, и только для целей, указанных выше.

Согласие действует бессрочно с момента предоставления мной данных и может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края с указанием данных, определенных статьей 14 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» по адресу: Приморский край, г.Владивосток, проспект 100-летия Владивостока, д.57, корпус А, офис 306. В случае отзыва моего согласия на обработку персональных данных АНО «Авангард» ДОСААФ России Приморского края вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных

в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных».

Данное согласие на обработку персональных данных разработано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

Дата: _____

Подпись: _____

Приложение №5
к Договору об организации
отдыха и оздоровления ребенка
от " _ " _____ 20__ г. № _____

ФОРМА
Согласие родителя (законного представителя)
на личный осмотр и осмотр личных вещей Обучающегося

Я, _____ (ФИО),
проживающий(ая) по адресу: _____
_____,
паспорт серия _____ № _____ выдан (кем и когда) _____,
_____,
телефон: _____, электронная почта _____,
являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____
_____.

Настоящим даю свое согласие на личный осмотр и осмотр личных вещей в автономной некоммерческой организации «Учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард» моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного)

_____, (ФИО).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие на проведение в целях обеспечения безопасности жизни и здоровья детей (обучающихся), наделенными соответствующими полномочиями должностными лицами личного осмотра и осмотра личных вещей моего ребенка, а также на осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: _____

Подпись: _____