

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Нижегородский кадетский корпус Приволжского федерального округа
имени генерала армии Маргелова В.Ф.»
Учебный центр патриотического воспитания ПФО «Гвардеец»

ПАМЯТКА

для участия в профильных сборах

Перечень необходимых документов

Сопровождающий:

Список участников, направленных в Учебный центр «Гвардеец» по форме, список сопровождающих лиц (Приложение 1);

Участник (в отдельный файл на каждого в данной последовательности):

1. Медицинская справка по форме №079-у с заключением об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в Учебном центре
2. Медицинская справка об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями в течение 21 к.д., (данные сведения берутся не позднее чем за 3 дня до отъезда);
3. Прививочная карта/сертификаты (ксерокопия);
4. Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства для получения первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в период пребывания в Учебном центре (Приложение 3)
5. Паспорт или документ, удостоверяющий личность (ксерокопия);
6. Медицинский полис ОМС (ксерокопия);
7. Страховой полис от несчастного случая на ребенка/коллектив детей (ксерокопия);
8. Заявление родителей (опекуна) о согласии на пребывание учащегося в Учебном центре «Гвардеец» (Приложение 4);
9. Согласие на обработку персональных данных участника (Приложение 5);
10. Согласие на обработку персональных данных ребенка (Приложение 6);
11. Согласие родителя (законного представителя) на фото и видеосъемку, размещение фотографий участника (Приложение 7);
12. Добровольное согласие Родителя (законного представителя) на проведение досмотра личных вещей Обучающегося (Приложение 8).

- Экипировка (рекомендованная) учащегося учебных сборов (Приложение 2);

Прибытие в Учебный центр	с 09.00 до 12.00 в день заезда
Убытие домой из Учебного центра	с 09.00 до 11.00 в день отъезда

Контактная информация		
Начальник Учебного центра	Ризатдинов Айдар Марсович	+79087487471
Начальник структурного подразделения	Воронина Елена Николаевна	+79049184572
Электронная почта	gvardeets.pfo@mail.ru	
Адрес	606400, Россия, Нижегородская область, Балахнинский район, дер. Истомино	

ВНИМАНИЕ! Ввоз продуктов питания и медицинских препаратов в Учебный центр **КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩЕН!**

Приложение 1
к памятке для участия в профильных
сборах

ЗАЯВКА
на участие в областных военно-патриотических профильных Сборах
Учебного центра «Гвардеец» ПФО

Заявка со Списком участников профильных сборов в формате Excel предоставляется за три рабочих дня на электронную почту gvardeets.pfo@mail.ru. Форма заявки в формате Excel приложена отдельным файлом

Заявка со списком участников Учебных сборов, заверенная подписью руководителя и печатью учреждения предоставляется при заезде.

Экипировка (рекомендованная) участника учебных сборов

1. Рюкзак (сумка спортивная и т.п.) – 1 шт.
2. Куртка (ветровка, дождевик) (по сезону) – 1 шт.
3. Футболка – 2 шт.
4. Брюки, штаны, джинсы – 1 шт.
5. Ботинки с высоким берцем **или** ботинки темного цвета (по сезону) – 1 пара.
6. Поясной ремень – 1 шт.
7. Спортивный костюм - 1 комп.
8. Обувь спортивная (кроссовки) – 1 пара.
9. Шорты – 1 шт.
10. Свитер (толстовка) – 1 шт.
11. Нижнее белье – 5 смен.
12. Носки хлопчатобумажные – 5 пар.
13. Носовой платок – 2 шт.
14. Сланцы (тапочки) – 1 пара.
15. Расческа – 1 шт.
16. Туалетные принадлежности (мыло, шампунь, зубная паста и щетка, банное полотенце, туалетная бумага);
17. Общая тетрадь - 48 листов – 1 шт.
18. Набор цветных карандашей (фломастеры) – 1 уп.
19. Ручка – 1 шт.
20. Карандаш – 1 шт.

Каждому участнику на время прохождения сборов выдается форма военного образца, согласно погодным условиям:

летний костюм, кепка

-

зимний костюм, шапка

Комплект одежды должен соответствовать сезону и погодным условиям.

**Информированное добровольное согласие
на медицинские вмешательства для получения первичной медико-санитарной, неотложной и
скорой медицинской помощи в период пребывания в оздоровительной организации
(заполняется родителем ребенка, не достигшего возраста 15 лет)**

Я, _____

(Ф.И.О. одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя)

« _____ » _____ года рождения, проживающий(-ая) по адресу:

(адрес одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя контактный телефон)

конт. тел. _____,

даю добровольное информированное согласие на проведение медицинских вмешательств моему ребенку _____

(Ф.И.О. ребенка, от имени которого, выступает законный представитель)

« _____ » _____ года рождения,

чьим законным представителем я являюсь, проживающего по адресу:

(Фактический адрес проживания ребенка)

при оказании первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в Учебном центре патриотического воспитания Приволжского федерального округа «Гвардеец» (далее – Учебный центр) и медицинской организации ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ».

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 в 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, представителя Учебного центра.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в Учебном центре с « _____ » _____ 20 ____ г. до « _____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись,

Ф.И.О. одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя)

(Подпись, Ф.И.О. уполномоченного лица Учебного центра)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(Дата оформления добровольного информированного согласия)

Перечень видов медицинских вмешательств

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Антропометрические исследования, спирометрия, динамометрия.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография.
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.

к памятке для участия в профильных
сборах

Начальнику ГБОУ НКК

от _____

Тел. _____

**Заявление
родителей о согласии нахождения обучающегося
в Учебном центре «Гвардеец»**

Я, _____,

ФИО, мать/отец/опекун

соглашаюсь с тем, что мой ребенок _____,

ФИО, год рождения

обучающийся в _____

учебное заведение, класс/группа

примет участие в профильных сборах круглосуточного пребывания на базе Учебного центра ПВ
ПФО «Гвардеец» в период с _____ по _____ 20____ года.

Дата _____

Подпись _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных участника

Я, нижеподписавший(ая)ся:

_____,
Ф.И.О., полностью
паспорт серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных содержащихся в документах, представленных для участия в профильных сборах (далее – сбор) на базе Учебного центра патриотического воспитания ПФО «Гвардеец» ГБОУ НКК по адресу: 606418, д.1, ул. Генерала армии В.Ф. Маргелова, д. Истомино, Балахнинского муниципального округа, Нижегородской области.

Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают:

- фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адрес места жительства (фактического пребывания) ребенка;
- фамилию, имя отчество, год, месяц, дату рождения, номер мобильного телефона, адрес места жительства родителей;
- данные, содержащиеся в паспорте/свидетельстве о рождении ребенка
- СНИЛС (страховое свидетельство Государственного пенсионного страхования)
- Полис обязательного медицинского страхования
- номер мобильного телефона

Я согласен(на), что мои персональные данные будут использоваться при комплектовании сбора и будут внесены в отчеты, а также будут доступны представителям государственных органов власти в случае проведения проверок.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки, включающей в себя неавтоматизированную обработку документов на бумажных носителях, автоматизированную обработку документов в информационных системах в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения операторами законодательства Российской Федерации (на период проведения мероприятия).

Настоящее согласие действует со дня подписания.

Дата

Подпись

Фамилия, инициалы

Приложение 6
к памятке для участия в профильных
сборах (для лиц, не достигших 14
лет, заполняется законным
представителем)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных ребенка/детей

Мы, нижеподписавшиеся:

Ф.И.О. полностью (родителей, законных опекунов)
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____,
проживающий по адресу: _____

Ф.И.О. матери, полностью
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____,
проживающая по адресу: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» N 152-ФЗ даем согласие на обработку персональных данных нашего ребенка содержащихся в документах, представленных для участия в профильных сборах (далее – сбор) на базе Учебного центра патриотического воспитания ПФО «Гвардеец» ГБОУ НКК по адресу: 606418, д.1, ул. Генерала армии В.Ф. Маргелова, д. Истомино, Балахнинского муниципального округа, Нижегородской области.

Ф.И.О. ребенка, полностью
документ _____ серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

Персональные данные ребенка, в отношении которого дается данное согласие, включают:

-фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адрес места жительства (фактического пребывания) ребенка;

-фамилию, имя отчество, год, месяц, дату рождения, номер мобильного телефона, адрес места жительства родителей;

-данные, содержащиеся в паспорте/свидетельстве о рождении ребенка.

-данные, содержащиеся в паспорте/свидетельстве о рождении ребенка

-СНИЛС (страховое свидетельство Государственного пенсионного страхования)

-Полис обязательного медицинского страхования

-номер мобильного телефона

Мы согласны, что персональные данные нашего ребенка будут использоваться при комплектовании сбора и будут внесены в отчеты, а также будут доступны представителям государственных органов власти в случае проведения проверок.

Мы проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки, включающей в себя неавтоматизированную обработку документов на бумажных носителях, автоматизированную обработку документов в информационных системах в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения операторами законодательства Российской Федерации (на период проведения мероприятия).

Настоящее согласие действует со дня подписания.

Дата

Подпись

Фамилия, инициалы

Дата

Подпись

Фамилия, инициалы

Приложение 7

к памятке для участия в профильных сборах (для лиц, не достигших 14 лет, заполняется законным представителем)

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя)
на фото и видеосъемку, размещение фотографий

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

(ФИО несовершеннолетнего)
приходящегося мне _____,

даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребенка в Учебном центре патриотического воспитания Приволжского федерального округа “Гвардеец” Государственного бюджетного образовательного учреждения Приволжского федерального округа “Нижегородский кадетский корпус имени генерала армии Маргелова В.Ф.” (далее - **Учебный центр**), на мероприятиях, проводимых при участии Учебного центра, а также на использование полученных в результате фотосъемки и видеозаписи фотографических изображений и видео на любых носителях, для любых целей, не противоречащих законодательству Российской Федерации.

Я даю согласие на компиляцию Изображений и Видеозаписей с другими изображениями, видеозаписями, текстом и графикой, пленкой, аудио, аудиовизуальными произведениями, а также на монтаж, изменение, переработку и обнародование изображений и видеозаписей.

Я информирован(а), что Учебный центр гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами Учебного центра.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания, действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен (-а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время.

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

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи

ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

Родителя (законного представителя) на проведение досмотра личных вещей
Обучающегося

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

Адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на досмотр личных вещей при въезде на территорию Учебного центра патриотического воспитания ПФО «Гвардеец» ГБОУ НКК моего ребенка:

(ФИО ребенка)

Я подтверждаю, что, давая такое согласие на проведение в целях обеспечения безопасности жизни и здоровья детей (Обучающихся), во исполнение Положения «О пропускном и внутриобъектовом режимах на территории Учебного центра патриотического воспитания ПФО «Гвардеец» ГБОУ НКК», я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
Подпись Расшифровка подписи