

**ДОГОВОР**  
**об оказании платных услуг**  
(оздоровительные группы для детей)

ТЕКУЩАЯ ДАТА

г. Екатеринбург

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Муниципальное бюджетное учреждение спортивная школа «Юность» (МБУ СШ «Юность» (в дальнейшем - Исполнитель)), в лице администратора**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество сотрудника)  
действующей на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ с одной стороны, и

**ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ (родитель/законный представитель)**

(фамилия, имя, отчество родителя/ законного представителя несовершеннолетнего)

(в дальнейшем - **Заказчик**), и **ИВАНОВ ПЕТР 2006 г.р. (ребёнок)**

(фамилия, имя несовершеннолетнего, год рождения)

года рождения (в дальнейшем – **Потребитель**), с другой стороны, в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», а также «Положением об оказании платных услуг в МБУ СШ «Юность», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. **Исполнитель** предоставляет, а **Заказчик** оплачивает следующие платные услуги:

Наименование платных услуг	Форма оказания услуг	Кол-во занятий за весь период действия договора
Организация и проведение занятий по <b>ПЛАВАНИЮ</b>	Очная, оздоровительная группа для детей	

1.2. Занятия проводятся в групповой форме в период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по **«30» ИЮНЯ** 202**1**-г. в соответствии с расписанием, утвержденными Исполнителем.

1.3. Продолжительность одного занятия составляет **40** минут. **ДАТА НАЧАЛА ЗАНЯТИЙ**

1.4. Услуги оказываются Исполнителем по адресам:

- г. Екатеринбург, ул. Куйбышева, 32-А<sub>2</sub>;
- г. Екатеринбург, ул. Павла Шаманова, 18;
- г. Екатеринбург, ул. Павла Шаманова, 24;
- г. Екатеринбург, ул. Павла Шаманова, 54;
- г. Екатеринбург, ул. Авиационная, 18;
- г. Екатеринбург, ул. Готвальда, 19.**

### 2. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА, ПОТРЕБИТЕЛЯ

#### 2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора, в соответствии с расписанием занятий.

2.1.2. Обеспечить для проведения занятий помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к данной услуге.

2.1.3. Во время оказания услуг проявлять уважение к личности Потребителя, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия с учетом его индивидуальных особенностей.

2.1.4. В случае выявления заболевания у Потребителя (по заключению учреждений здравоохранения либо медицинского персонала Исполнителя) освободить Потребителя от занятий и принять меры по его выздоровлению. При отсутствии по причине болезни Потребитель вновь допускается к занятиям только при предъявлении справки о допуске к занятиям физической культурой, выданного медицинским учреждением, с той даты, которая указана в документе.

2.1.5. Обеспечить Потребителя электронным пропуском для прохода к месту занятий. В случае утери электронного пропуска, восстановление пропуска осуществляется за счет Заказчика.

#### 2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Своевременно вносить плату за услуги, указанные в п.1.1. в соответствии с п.4 настоящего договора.

2.2.2. При заключении договора и в процессе оказания услуг своевременно предоставлять следующие документы: заявление, медицинскую справку от врача лечебной физкультуры и спортивной медицине о состоянии здоровья Потребителя (при посещении бассейна справку с результатом анализа на энтеробиоз каждые три месяца), документы, подтверждающие оплату.

2.2.3. Незамедлительно сообщать Исполнителю об изменении контактного телефона.

2.2.4. Своевременно извещать Исполнителя об уважительных причинах отсутствия Потребителя на занятиях, предоставлять документы, подтверждающие причины отсутствия. При отсутствии по причине болезни Потребитель вновь допускается к занятиям только при предъявлении справки о допуске к занятиям физической культурой, выданного медицинским учреждением, с той даты, которая указана в справке.

2.2.5. По просьбе Исполнителя, приходите для беседы, при наличии претензий Исполнителя к поведению Потребителя или его отношению к получению платных услуг.

2.2.6. Проявлять уважение к инструктору по спорту, проводящему занятия, администрации и техническому персоналу Исполнителя.

2.2.7. Соблюдать требования учредительных документов, Правила внутреннего распорядка (Приложение №1) и иные локальные нормативные акты Исполнителя.

2.2.8. Возмещать ущерб, причиненный Потребителем имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством РФ.

2.2.9. Обеспечить Потребителя за свой счет личным инвентарём, необходимым для безопасного и надлежащего исполнения Исполнителем обязательств по оказанию платных услуг, в количестве, соответствующем возрасту и потребностям Потребителя.

2.2.10. Обеспечить посещение занятий Потребителем, согласно расписанию и забрать Потребителя после окончания занятий в течение 20 минут. Ответственность за местонахождения Потребителя вне времени занятий несет Заказчик.

2.2.11. Предоставлять Исполнителю информацию о состоянии здоровья Потребителя в случаях травм и иных случаях, препятствующих посещению занятий.

2.2.12. Предоставить адрес электронной почты для получения подтверждающих документов об оплате, при оплате посредством электронных средств платежа.

### **2.3. Потребитель обязан:**

2.3.1. Посещать занятия, указанные в расписании.

2.3.2. Соблюдать дисциплину и общепринятые нормы поведения, в частности, проявлять уважение к инструктору по спорту, проводящему занятия, администрации, техническому персоналу Исполнителя и другим потребителям, не посягать на их честь и достоинство.

2.3.3. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

2.3.4. Соблюдать Правила внутреннего распорядка (Приложение №1) и иные локальные нормативные акты Исполнителя.

2.3.5. Предъявлять пропуск для прохода на занятия.

## **3. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА, ПОТРЕБИТЕЛЯ**

### **3.1. Исполнитель имеет право:**

3.1.1. Самостоятельно закреплять за группой инструктора по спорту и производить его замену. В случае производственной необходимости, изменять график и время занятий, предоставляемых Заказчику, в одностороннем порядке, предупредив Заказчика не менее чем за 2 дня до изменения, путем размещения информации на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" [www.younosty.yekaterinburg.rf](http://www.younosty.yekaterinburg.rf), а также на информационном стенде Исполнителя, расположенном по адресу г. Екатеринбург, ул. Куйбышева, 32-А.

3.1.2. В случае неисполнения Заказчиком пункта 2.2.1. и 2.2.2. настоящего договора, не допускать Потребителя к занятиям. Ответственности за местонахождения Потребителя в случае не допуска до занятий Исполнитель не несет.

3.1.3. Перенести групповое занятие или расформировать группы в случаях низкой посещаемости и(или) недостаточного количества занимающихся.

### **3.2. Заказчик имеет право:**

3.2.1. Получать информацию о поведении, отношении Потребителя к занятиям, его способностях к обучению.

3.2.2. Отказаться от исполнения данного договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору на момент расторжения договора.

3.2.3. Один раз в течение действия данного договора приостановить его действие на основании письменного заявления, направленного Исполнителю не менее чем за 4 (четыре) рабочих дня до даты приостановления. Минимальный срок приостановления договора составляет 14 дней, максимальный срок – 21 день.

### **3.3. Потребитель имеет право:**

3.3.1. Потребитель, достигший 14-летнего возраста, вправе самостоятельно заключить настоящий договор с письменного согласия родителей/законных представителей.

3.3.2. Пользоваться имуществом Исполнителя, предусмотренного для данной услуги, во время занятий, предусмотренных расписанием.

## **4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

4.1. Полная стоимость услуг по договору составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_

копеек, из расчета 340 рублей 00 копеек за одно занятие.

4.2. Заказчик производит оплату услуг ежемесячно, до начала 1-го занятия каждого месяца, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя посредством оплаты квитанции со штрих-кодом на лицевой счет Исполнителя.

4.3. Квитанция со штрих-кодом выдается Заказчику не позднее 20 числа месяца, предшествующего расчетному.

4.4. Сумма ежемесячной оплаты за услуги рассчитывается путем умножения стоимости услуг за одно занятие на общее количество занятий за 1 месяц, согласно расписанию занятий.

4.5. В подтверждение произведенной оплаты Заказчик обязан предоставить Исполнителю копию документов, подтверждающих факт оплаты.

4.6. Порядок оплаты услуг, предусмотренный настоящим договором, может быть изменен по соглашению сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору

4.7. Потребитель, имеющий задолженность за оказание услуг по настоящему договору не допускается на занятия до полного погашения долга.

4.8. Перерасчет оплаты услуг производится в следующем порядке:

4.8.1 В случае отсутствия Потребителя, оплата услуг за текущий месяц взимается полностью. В последующий месяц, при предъявлении заявления на перерасчет администратору платных услуг производится перерасчет оплаты услуг с учетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

В случае предоставления указанных документов до 20 числа месяца, следующего за расчетным, перерасчет оплаты услуг производится в месяце, следующем за месяцем предоставления заявления.

В случае предоставления Заказчиком заявления на перерасчет после 20 числа месяца, следующего за расчетным, перерасчет оплаты услуг производится в течение второго месяца, следующего за месяцем предоставления заявления.

Перерасчет оплаты услуг производится с учетом фактического количества посещения занятий Потребителем и учитывается в счет оплаты следующих периодов.

4.8.2. В случае досрочного расторжения настоящего договора по соглашению сторон, либо в одностороннем по инициативе Заказчика, в случаях, предусмотренных настоящим договором, перерасчет оплаты производится на основании письменного заявления Заказчика о расторжении настоящего договора (в случае расторжения договора).

Перерасчет оплаты услуг производится с учетом фактического количества посещения занятий Потребителем.

Возврат стоимости услуг, исчисленной в связи с перерасчетом их оплаты, осуществляется в течение 30-ти календарных дней с момента предоставления заявления Заказчика на расторжение договора, путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет Заказчика, указанный им в заявлении на возврат.

## **5.ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий Договор, может быть, расторгнут либо изменен по соглашению сторон.

5.2. Изменение Заказчиком либо Потребителем графика занятий, возможно только по согласованию с Исполнителем.

5.3. Заказчик и (или) Потребитель, достигший 14-летнего возраста, вправе в любое время расторгнуть настоящий договор с письменного согласия законных представителей, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов на момент расторжения договора, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.4. По инициативе Исполнителя договор может быть расторгнут в одностороннем порядке в следующем случае:

а) нарушение Заказчиком/Потребителем одного или нескольких из пунктов настоящего Договора;

б) отсутствие Потребителя на занятиях более двух недель без уведомления Исполнителя и отсутствии оплаты за пропущенные занятия;

в) неоднократная просрочка оплаты услуг;

г) невозможность надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных услуг вследствие действий (бездействия) Потребителя.

5.5. Договор считается расторгнутым и (или) измененным по истечении 10 (десяти) календарных дней с даты письменного уведомления Исполнителем Заказчика о расторжении и (или) изменении договора.

5.6. При обнаружении недостатков оказанных платных услуг, в том числе оказания их не в полном объеме, Заказчик вправе действовать, согласно Закону Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.7. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный Сторонами срок недостатки оказанных платных услуг не устранены Исполнителем. Заказчик также вправе расторгнуть договор, если им обнаружены существенные недостатки оказанных платных услуг или иные существенные отступления от условий договора.

## **6.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

## **7.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до «**30**» **ИЮНЯ 2021** г.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7.3. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», Заказчик даёт согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего несовершеннолетнего ребёнка (Потребителя) и признаёт их общедоступными (Приложение № 3, № 4).

7.4. В соответствии со ст. 20 ФЗ №323 от 21.11.2011, Заказчик подписывает Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство (Приложение №2).

7.5. В соответствии со ст. 152.1. "Гражданского кодекс Российской Федерации (часть первая)" от 30.11.1994 N 51-ФЗ, Заказчик даёт согласие на фото и видеосъёмку своего несовершеннолетнего ребёнка (Потребителя) с дальнейшим их использованием (Приложение 5).

### 8. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

МБУ СШ «Юность»  
620144, г. Екатеринбург,  
ул. Куйбышева 32-а  
тел.257-46-83  
ИНН 6661002777/КПП 667101001  
р\с 40701810900003000001  
в Уральском ГУ Банка России,  
БИК 046577001  
Получатель:  
Департамент финансов  
Администрации г. Екатеринбурга  
(МБУ СШ «Юность» л/сч  
89151005040)  
КБК 91530201040040000130

Заказчик:

ФИО ИВАНОВ ИВАН  
ИВАНОВИЧ  
Паспортные данные:  
серия 65 00 № 123456 кем и  
когда выдан РУВД  
ЛЕНИНСКОГО Р-НА Г.  
ЕКАТЕРИНБУРГА, 01.01.2001  
Адрес: ЕКАТЕРИНБУРГ, УЛ.  
ЛЕНИНА Д. 1 КВ. 25  
Телефон: 8912-123-4567  
E-mail (**обязательно**):  
12345ABC@MAIL.RU

Потребитель, достигший 14-  
летнего возраста:

ФИО \_\_\_\_\_  
Паспортные данные:  
серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_ кем и  
когда выдан \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail (**обязательно**): \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

Подпись \_\_\_\_\_ / ИВАНОВ И.И. /

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Правила внутреннего распорядка  
МБУ СШ «Юность».**

1. При посещении МБУ СШ «Юность» посетители должны руководствоваться Уставом МБУ СШ «Юность» в части прав и обязанностей для занимающихся и родителей (законных представителей), Положением о контрольно- пропускном режиме и иными локальными актами учреждения.
2. Посетитель обязан выполнять настоящие правила, подчиняться распоряжениям администрации учреждения и инструктора по спорту.
3. Посетитель обязан приходить на спортивно - оздоровительное занятие, спортивное или иное мероприятие в соответствии с видом спорта, не позднее, чем за 15-20 минут до его начала.
4. Посетитель допускается на спортивное сооружение по электронному пропуску в соответствии с утверждённым расписанием занятий.
5. Запрещается передавать электронный пропуск другому лицу.
6. Посетитель должен сдавать верхнюю одежду, обувь в пакете в гардероб, иметь сменную обувь.
7. Для посещения детских групп до начала занятий необходимо предоставить справку от врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине по установленной форме (Ф.И. ребёнка, год рождения; заключение врача о состоянии здоровья ребенка, разрешение заниматься данным видом спорта, либо диагноз при наличии заболевания с чёткой печатью и фамилией врача, а также печатью лечебного учреждения). В случае отсутствия справки из медицинского учреждения по установленной форме, ребенок к занятиям не допускается, ответственность за допуск к занятиям несёт инструктор по физической культуре.
8. Посетитель ожидает начала занятия в фойе спортивного сооружения.
9. Посетителю, при посещении спортивного сооружения, необходимо иметь при себе спортивную форму и спортивную обувь/чешки для занятий в зале; коньки и специальную экипировку для выхода на лед.
10. При посещении бассейна иметь при себе мыло, мочалку, полотенце, шапочку для купания, купальный костюм (купальник или плавки), нескользящую обувь; до начала занятий необходимо принять душ без купального костюма. Выход на чашу бассейна без купального костюма и нескользящей обуви запрещен.
11. При посещении бассейна учащимся до 11 лет, необходимо иметь результаты анализа на энтеробиоз.
12. Запрещается выходить на лёд во время работы льдоуборочной машины.
13. Родителям (законным представителям) и сопровождающим детей лицам выходить на лед запрещено.
14. Посетителям, родителям (законным представителям), лицам их сопровождающим запрещается вести фото и видеосъемку на объектах спорта и на территории МБУ СШ «Юность».
15. Запрещается играть в хоккей и футбол в местах, не предназначенных для занятий по этим видам спорта.
16. Запрещается выгул собак на территории МБУ СШ «Юность».
17. В случае неявки на групповые занятия, занимающиеся или их родители (законные представители) должны оповестить администратора платных услуг, или инструктора по физической культуре о причине неявки.
18. Родители (законные представители) не допускаются на занятия. В исключительных случаях (имеющих обоснованную необходимость) родители (законные представители) могут быть допущены к просмотру оздоровительного занятия с разрешения администрации школы и инструктора по физической культуре. В случае присутствия на занятиях, родители (законные представители) обязаны находиться в строго отведенных для просмотра местах (трибуны, балконы и пр. специально отведенные зоны), иметь сменную обувь или бахилы.
19. При посещении занятий, мероприятий, соревнований родителям (законным представителям) запрещается вмешиваться в тренировочный процесс в любой форме.
20. При проведении родительских собраний, пропускной режим осуществляется в соответствии со списком, заверенным руководителем спортивного сооружения.
21. Участники образовательного процесса, посетители МБУ СШ «Юность» обязаны быть взаимно вежливыми, уважать честь и достоинство всех участников образовательного процесса и других посетителей.
22. На территории МБУ СШ «Юность» категорически запрещается приносить, передавать или использовать оружие, спиртные напитки, табачные изделия, токсические и наркотические вещества; использовать любые средства и вещества, способные привести к чрезвычайной ситуации, в том числе создание угрозы жизни и здоровья людей.
23. После посещения занятий и мероприятий посетители должны покинуть спортивное сооружение в течение 20 минут.
24. При посещении буфета ДС «Снежинка» необходимо сдавать верхнюю одежду в гардероб.
25. Родителям (законным представителям) и сопровождающим детей лицам не разрешается оставлять спортивную форму вне занятий в помещениях сооружения (в том числе в гардеробе).
26. В случае порчи школьного имущества, виновный (ые) должен возместить ущерб в полном объеме.
27. В случае утери электронного пропуска, бирки гардероба взимается штраф.
28. В соответствии с подп. 2 ч. 6 и ч. 7 статьи 28 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федеральным законом от 06.03.2006 года № 35 «О противодействии терроризму», в целях обеспечения сохранности жизни и здоровья посетителя, антитеррористической защищенности МБУ СШ «Юность», предупреждение чрезвычайных ситуаций и недопущения происшествий, запрещается въезд автотранспортных средств на территорию школы.
29. На объекты спорта/спортивные сооружения не допускаются посетители в роликовых коньках, с велосипедами и детскими колясками, самокатами.
30. Родителям, законным представителям посетителей, посетителям МБУ СШ «Юность» при возникновении вопросов, необходимо обращаться к инструктору по физической культуре или администратору спортивного сооружения.

Исполнитель

Заказчик

Обучающийся/Потребитель, достигший 14-летнего возраста

**ИВАНОВ И.И.**

Ф.И.О.

Ф.И.О.

**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**

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ (родитель/законный представитель)  
(Ф.И.О. гражданина)

« 12 » ИЮНЯ 1980 г. рождения,

зарегистрированный по адресу: ЕКАТЕРИНБУРГ, УЛ. ЛЕНИНА Д. 1 КВ. 25

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

законный представитель ИВАНОВА ПЕТРА (ребёнок)  
(Ф.И.О. потребителя)

« 01 » ЯНВАРЯ 2006 г. рождения,

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 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь в медицинском отделении МБУ СШ «Юность» Медицинским работником

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня 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 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии здоровья лица, законным представителем которого я являюсь.

(Ф.И.О. инструктора по физической культуре, контактный телефон)

(ФИО заведующего спортивного отделением)

ИВАНОВОЙ МАРИИ ПЕТРОВНЕ 8922-123-4567 (мама/nana/бабушка/дедушка)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

ИВАНОВ И.И.

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина) (подпись) Ф.И.О. медицинского работника

"\_\_" \_\_\_\_\_ г. (дата оформления)

ТЕКУЩАЯ ДАТА

**Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных иных категорий**

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ (родитель/законный представитель) (далее Субъект)

(Фамилия Имя Отчество Субъекта персональных данных)

Зарегистрирован: индекс 620000, страна РОССИЯ, город ЕКАТЕРИНБУРГ,

улица ЛЕНИНА, номер дома 1, номер корпуса \_\_\_\_\_, номер квартиры 25,

(адрес Субъекта)

Основной документ, удостоверяющий личность: ПАСПОРТ серия 65 00 № 123456

(номер основного документа, удостоверяющего личность Субъекта)

выдан « 01 » ЯНВАРЯ 2001 г. РУВД ЛЕНИНСКОГО Р-НА Г. ЕКАТЕРИНБУРГА

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя \_\_\_\_\_

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ СЕРИЯ VI-МЮ №123456

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю МБУ СШ «Юность», ведущему свою деятельность по адресу: 620144, г. Екатеринбург, ул. Куйбышева, д.32, к. А, мои персональные данные и персональные данные моего ребенка на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

▪ сведения о ребенке: фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес; социальное положение; данные документов: данные паспорта РФ (при наличии); свидетельства о рождении; информация о командировках; номер мобильного телефона; адрес личной электронной почты; пол; фотография (не является биометрическими ПДн); сведения о наградах (грамотах, медалях, орденах, поощрениях, званиях); образование, место учебы; дата поступления в МБУ СШ «Юность», номер и дата приказа о зачислении; дата выбытия из МБУ СШ «Юность», номер и дата приказа об отчислении; сведения об успеваемости (баллы, результаты, оценки); перечень освоенных, осваиваемых программ; состояние физической подготовленности; расписание занятий; фамилии, имена, отчества тренеров-преподавателей, ведущих обучение; спортивные результаты и достижения.

▪ сведения о родителе/законном представителе: фамилия, имя, отчество; адрес; данные паспорта РФ; номера контактных телефонов; место работы, сведения о профессии; данные квитанции на оплату.

2. Цель обработки персональных данных: осуществление видов деятельности, предусмотренных учредительными документами; осуществление связи с субъектом; заключение и исполнение договоров, соглашений; составление справок, отчетов; организация командировок (бронирование билетов, гостиниц и т.д.); ведение личных дел посетителей; обеспечение сохранности имущества и личной безопасности; осуществление выплат по договору об оказании платных услуг.

3. Способ обработки персональных данных: автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор; запись; систематизация; накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение); извлечение; использование; доступ; предоставление; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.

5. Допускается обработка персональных данных по поручению МБУ СШ «Юность» следующими третьими лицами: МКУ «Бухгалтерское обеспечение муниципальных учреждений физической культуры, спорта и туризма» (620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 9а).

6. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: настоящее Согласие действует в течение 5 (пяти) лет с момента окончания действия всех соглашений и договоров между Оператором и Субъектом. Если соглашения или договора между Оператором и Субъектом не заключались или дата окончания их действия раньше даты подписания настоящего Согласия, то настоящее Согласие действует в течение 5 (пяти) лет с момента его подписания Субъектом. По истечении срока действия настоящего Согласия данный срок пролонгируется на следующие пять лет при условии отсутствия отзыва Субъектом настоящего Согласия.

7. Способ отзыва настоящего согласия: настоящее Согласие отзывается путем направления Субъектом письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления, если выполняются следующие условия: прошло 5 (пять) лет с момента окончания действия всех соглашений или договоров между Оператором и Субъектом, прошло 5

(пять) лет с момента подписания Субъектом настоящего Соглашения, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами РФ и иными нормативными актами.

Сведения о ребенке (опекаемом): ИВАНОВ ПЕТР ИВАНОВИЧ(ребёнок)

01 » ЯНВАРЯ 2006 года рождения,  
проживающий по адресу ЕКАТЕРИНБУРГ, УЛ. ЛЕНИНА Д. 1 КВ. 25

Документ, удостоверяющий личность СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ серия VI-МЮ  
номер 123456, выдан ОТДЕЛОМ ЗАГС ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА Г.ЕКАТЕРИНБУРГА  
УПРАВЛЕНИЯ ПО ДЕЛАМ ЗАГС СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

, дата выдачи « 07 » ЯНВАРЯ 2001г.

(подпись представителя Субъекта)

ИВАНОВ И.И

(расшифровка подписи)

«        »        20    г.

ТЕКУЩАЯ ДАТА



## Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных специальной категории

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ (родитель/законный представитель) (далее Субъект),  
(Фамилия Имя Отчество Субъекта персональных данных)

Зарегистрирован: индекс 620000, страна РОССИЯ, город ЕКАТЕРИНБУРГ,  
улица ЛЕНИНА, номер дома 1, номер корпуса \_\_\_\_\_, номер квартиры 25,  
(адрес Субъекта)

Основной документ, удостоверяющий личность: ПАСПОРТ серия 65 00 № 123456  
(номер основного документа, удостоверяющего личность Субъекта)

выдан « 01 » ЯНВАРЯ 2001 г. РУВД ЛЕНИНСКОГО Р-НА Г. ЕКАТЕРИНБУРГА

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя \_\_\_\_\_

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ СЕРИЯ VI-МЮ №123456

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю МБУ СШ «Юность», ведущему свою деятельность по адресу: 620144, г. Екатеринбург, ул. Куйбышева, д.32, к. А, персональные данные моего ребенка на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: данные медицинских справок, выданных ребенку; данные о прохождении ребенком периодических медицинских осмотров; состояние здоровья ребенка, включая данные о медицинской группе.
2. Цель обработки персональных данных: осуществление видов деятельности, предусмотренных учредительными документами; заключение и исполнение договоров, соглашений; определение возможности допуска к занятиям физической культуры и спорта в МБУ СШ «Юность».
3. Способ обработки персональных данных: автоматизированная и неавтоматизированная обработка.
4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор; запись; систематизация; накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение); извлечение; использование; доступ; предоставление; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.
5. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: настоящее Согласие действует в течение 5 (пяти) лет с момента окончания действия всех соглашений и договоров между Оператором и Субъектом. Если соглашения или договора между Оператором и Субъектом не заключались или дата окончания их действия раньше даты подписания настоящего Согласия, то настоящее Согласие действует в течение 5 (пяти) лет с момента его подписания Субъектом. По истечении срока действия настоящего Согласия данный срок пролонгируется на следующие пять лет при условии отсутствия отзыва Субъектом настоящего Согласия.
6. Способ отзыва настоящего согласия: настоящее Согласие отзывается путем направления Субъектом письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления, если выполняются следующие условия: прошло 5 (пять) лет с момента окончания действия всех соглашений или договоров между Оператором и Субъектом, прошло 5 (пять) лет с момента подписания Субъектом настоящего Согласия, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами РФ и иными нормативными актами.

Сведения о ребенке (опекаемом): ИВАНОВ ПЕТР ИВАНОВИЧ(ребёнок)  
\_\_\_\_\_, «01» ЯНВАРЯ 2006 года рождения,  
проживающий по адресу ЕКАТЕРИНБУРГ, УЛ. ЛЕНИНА Д. 1 КВ. 25

Документ, удостоверяющий личность СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ серия VI-МЮ  
номер 123456, выдан ОТДЕЛОМ ЗАГС ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА Г.ЕКАТЕРИНБУРГА  
УПРАВЛЕНИЯ ПО ДЕЛАМ ЗАГС СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, дата выдачи «07» ЯНВАРЯ 2001г.

\_\_\_\_\_  
(подпись представителя Субъекта)

ИВАНОВ И.И  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ТЕКУЩАЯ ДАТА

**Информированное добровольное согласие на фото и видеосъемку ребёнка**

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ (родитель/законный представитель)  
(Ф.И.О. гражданина)

«12» ИЮНЯ 1980 г. рождения,

Зарегистрированный(ая) по адресу: ЕКАТЕРИНБУРГ, УЛ. ЛЕНИНА Д. 1 КВ. 25

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

законный представитель ИВАНОВА ПЕТРА (ребёнок)  
(Ф.И.О. потребителя)

« 01 » ЯНВАРЯ 2006 г. рождения,

Даю информированное добровольное согласие МБУ СШ «Юность», ведущему свою деятельность по адресу: 620144, г. Екатеринбург, ул. Куйбышева, д.32, к. А, на безвозмездной основе, осуществлять фото и видео съемку моего ребёнка в МБУ СШ «Юность», с дальнейшим их использованием в рекламных целях учреждения, размещения на официальном сайте МБУ СШ «Юность», в педагогических изданиях, газетах, журналах и в качестве иллюстраций на мероприятиях: соревнованиях, праздниках и т.д.

Моё согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото и видео съемки моего ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование и т.д. фото и видео материалов моего сына(дочери).

Настоящим я удостоверяю, что являюсь родителем (законным представителем) ребенка и имею полное право заключить настоящее соглашение. Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым разрешением.

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ (родитель/законный представитель)  
(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

(дата оформления)  
ТЕКУЩАЯ ДАТА

ТЕКУЩАЯ ДАТА

**Информированное добровольное согласие на получение СМС рассылки сообщений**

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ (родитель/законный представитель)  
(Ф.И.О. гражданина)

« 12 » ИЮНЯ 1980 г. рождения,

Зарегистрированный(ая) по адресу: ЕКАТЕРИНБУРГ, УЛ. ЛЕНИНА Д. 1 КВ. 25

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

законный представитель ИВАНОВА ПЕТРА (ребёнок)  
(Ф.И.О. потребителя)

« 01 » ЯНВАРЯ 2006 г. рождения,

Даю информированное добровольное согласие МБУ СШ «Юность», ведущему свою деятельность по адресу: 620144, г. Екатеринбург, ул. Куйбышева, д.32, к. А, на безвозмездной основе, осуществлять СМС рассылку сообщений в целях моего информирования о мероприятиях: соревнованиях, праздниках и т.д.

Настоящим я удостоверяю, что являюсь родителем (законным представителем) ребенка и имею полное право заключить настоящее соглашение. Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым разрешением.

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ (родитель/законный представитель)  
(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

(дата оформления)  
ТЕКУЩАЯ ДАТА