ДЕПАРТАМЕНТ КУЛЬТУРЫ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

ул. Мира, дом 14А, г. Ханты-Мансийск,
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
(Тюменская область), 628011

Телефон: (3467) 32-15-57
Факс: (3467) 32-94-64
E-mail:CulturaUGRA@admhmao.ru

09-Исх-2708
11.06.2021

Руководителям органов управления
культурой муниципальных образований
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

Руководителям государственных
учреждений, подведомственных
Депкультуры Югры

Уважаемые коллеги!

Настоящим информирую о планируемом летнем выездном отдыхе и оздоровлении по путевкам Депкультуры Югры, предоставляемым одаренным детям в возрасте от 6 до 17 лет (включительно), проживающим на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, проявившим способности в сфере культуры и искусства и являющимися лауреатами, победителями, дипломантами, участниками международных, российских, региональных, муниципальных профессиональных конкурсов, прошедших в течение последних трех лет.

Реализация услуг по организации отдыха и оздоровления детей, запланирована в двух направлениях:

Черноморское побережье Краснодарского края (субтропическая курортная зона), количество путевок - 50. Вылет в город Краснодар будет осуществляться из городов Нижневартовск, Сургут, Ханты-Мансийск.

Планируемое количество детей и даты заездов:

1. Нижневартовск-Краснодар-Нижневартовск - 20 детей и 1 сопровождающий. Вылет из г. Нижневартовска 03.08.2021 в 18:05 прибытие в г. Краснодар в 20:30; обратно вылет из г. Краснодара 24.08.2021
в 10:40 прибытие в г. Нижневартовск в 16:45.

2. Сургут-Краснодар-Сургут - 20 детей и 1 сопровождающий. Вылет из г. Сургута 03.08.2021 в 06:05 прибытие в г. Краснодар 08:15, обратно вылет из г. Краснодара 23.08.2021 в 21:30 прибытие в г. Сургут 24.08.2021 в 03:35.

3. Ханты-Мансийск-Краснодар-Ханты-Мансийск - 10 детей и 1 сопровождающий. Вылет из г. Ханты-Мансийска 05.08.2021 в 04:45 прибытие в Краснодар в 06:50, обратно вылет из г. Краснодара 25.08.2021 в 21:50 прибытие в г. Ханты-Мансийск 26.08.2021 в 03:35.

Размер родительской платы за проезд включает раннее бронирование, оформление авиабилетов, багаж 1 место до 20 кг., ручная кладь 5 кг., горячее питание на борту самолета, а также все расходы исполнителя, необходимые для осуществления им своих обязательств в полном объёме и надлежащего качества, в том числе подлежащие к уплате налоги, сборы и другие платежи, оплата стоимости трансфера из аэропорта города Краснодара до учреждения отдыха детей, а также в обратном направлении осуществляется за счёт средств родителей или законных представителей и составляет 37 000 (тридцать семь тысяч) рублей 00 копеек.

В путевку Депкультуры Югры входит: размещение в учреждении, пятиразовое питание, медицинское обслуживание по назначению врача учреждения, страхование от несчастного случая, организация досуга и отдыха детей.

Тюменская область (южно-центральная природно-климатическая зона), количество путевок - 45.

Вылет в город Тюмень будет осуществляться из городов Нижневартовск, Сургут и Ханты-Мансийск. Планируемое количество детей и даты заездов:

1. Нижневартовск-Тюмень-Нижневартовск - 10 детей и 1 сопровождающий. Вылет из г. Нижневартовска 02.08.2021 в 20:55 прибытие в г. Тюмень в 23:00, обратно вылет из г. Тюмени 23.08.2021 в 05:50 прибытие в г. Нижневартовск в 08.00.

2. Сургут-Тюмень-Сургут - 10 детей и 1 сопровождающий. Вылет из г. Сургута 02.08.2021 в 07:45 прибытие в г. Тюмень в 08:40, обратно вылет из г. Тюмени 22.08.2021 в 21:20 прибытие в г. Сургут в 23:00.

3. Ханты-Мансийск-Тюмень-Ханты-Мансийск - 25 детей и 1 сопровождающий. Вылет из г. Ханты-Мансийска 02.08.2021 в 19:20 прибытие в Тюмень в 20:50, обратно вылет из г. Тюмени 23.08.2021 в 07:45 прибытие в г. Ханты-Мансийск в 09:45.

Размер родительской платы на возмещение стоимости путёвки не превышает предельно допустимую долю в размере не более тридцати процентов от стоимости путёвки в соответствии с Постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28.07.2017 № 287-п и составляет 14 706 (четырнадцать тысяч семьсот шесть) рублей 09 копеек.

В связи с этим, прошу изучить потребность в организации отдыха и оздоровления детей и сформировать списки по заявленным сменам в соответствии с приложением к данному письму для рассмотрения на заседании Комиссии по распределению детям, проживающим в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, проявившим способности в сфере культуры и искусства, путевок в организации, обеспечивающие отдых и оздоровление детей в 2021 году и направить

на адрес электронной почты: VizgalovaEA@admhmao.ru в срок до 30.06.2021 года.

Перечень необходимых документов для предоставления путевок, утверждён приказом Департамента культуры от 21.06.2018 № 09-ОД-119/01-09 «О Порядке предоставления детям, проживающим в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, проявившим способности в сфере культуры и искусства, путевок в организации, обеспечивающие отдых и оздоровление детей» (с изм. от 28.03.2019 № 09-ОД-82/01-09).

Прошу, представителей органов управления культурой муниципальных образований автономного округа и государственных учреждений культуры, подведомственных Депкультуры Югры ознакомить родителей и (законных представителей) со списком предоставляемых документов.

Приложения:

1. Памятка по заезду детей в лагерь на 1 л. в 1 экз.;
2. Информированное согласие на медицинские вмешательства на 2 л. в 1 экз.;
3. Согласие родителей на обработку персональных данных на 1 л. в 1 экз.;
4. Обязательство о соблюдении правил пребывания в детском оздоровительном учреждении на 2 л. в 1 экз.;
5. Таблица в формате Excel по формированию списков на 3 л. в 1экз.

Директор Департамента

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 017CAA5800E3AB468D4AE45DDE50974D2B
Владелец Латыпов Артур Альбертович
Действителен с 23.06.2020 по 23.06.2021

А.А.Латыпов

Исполнитель:
главный специалист-эксперт отдела художественного образования Депкультуры Югры
Визгалова Елена Анатольевна, тел.: 8 (3467) 360-143 (доб.2440)

Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства для получения первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в период пребывания в оздоровительной организации

Я, _____

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

«_____»_____ _____г. рождения,

Проживающий (-ая) по адресу: _____

адрес одного из родителей. опекуна, попечителя, иного законного представителя

_____

контактный телефон

Даю добровольное информированное согласие на проведение медицинских вмешательств моему ребенку

_____

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

«_____» _____ _____г. рождения, чьим законным представителем я являюсь,

Проживающего по адресу: _____

фактический адрес проживания ребенка

При оказании первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в оздоровительной и медицинской организации, в том числе при подозрении на новую коронавирусную инфекцию (COVID 19).

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 оздоровительной и медицинской организации.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, порядке оказания медицинской помощи с учетом предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID 19).

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

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «___» _____ 20___г. до «___» _____ 20___г.

_____

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

_____

подпись Ф.И.О. уполномоченного лица оздоровительной организации

«_____» _____2021 г.

Перечень
видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для оказания медицинской помощи при организации отдыха детей:

1. Опрос, с выявлением жалоб, сбора анамнеза, уточнением эпидемиологического анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия.
3. Антропометрические исследования, спирометрия, динамометрия, измерение массы тела и его длины.
4. Термометрия бесконтактная.
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, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе: внутрь, внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Я,_____,

ФИО полностью

проживающий(ая) по адресу: _____,

адрес проживания/прописки

являюсь отцом (матерью) несовершеннолетнего (ей)_____

_____.

ФИО, число, месяц, год рождения

Настоящим сообщаю, что мой сын (дочь) не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной зависимости, не имеет табачной зависимости, не склонен (не склонна) к хищению чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не судим (не судима) и не склонен (не склонна) к иным противоправным антиобщественным проявлениям

✓ Я согласен(а) с Положением о порядке подбора и оформления документов детей, направляемых в АНО ОСООЦ «Витязь».

✓ Я гарантирую соблюдение мной и моим сыном (дочерью) Правил внутреннего распорядка обучающихся (далее – Правил) и Положения «О порядке подбора и оформления документов детей, направляемых в АНО ОСООЦ «Витязь» (далее – Положение), нормальное поведение моего сына (дочери), исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований.

С возможностью применения по отношению к моему (моей) сыну (дочери) мер пресечения правонарушений несовершеннолетних в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации ознакомлен (а).

✓ В случае нарушения моим сыном (дочерью) вышеуказанных Правил и Положения обязуюсь оплатить стоимость проезда моего сына (дочери) от места дислокации до места постоянного проживания, а также стоимости проезда сопровождающего туда и обратно.

✓ Подтверждаю, что ознакомлен с Уставом, локальными нормативно-правовыми актами АНО ОСООЦ «Витязь».

✓ По результатам рассмотрения вышеуказанных документов о пребывании моего ребенка в Организации, представителем Организации в доступной для меня форме разъяснены правила и возможность пребывания моего ребенка на территории Организации, после чего я выражаю свое согласие на его нахождение в Организации АНО ОСООЦ «Витязь» _____.

Подпись

✓ Подтверждаю, что ознакомлен Порядком (Алгоритмом) приёма и размещения граждан в организациях отдыха детей и их оздоровления Тюменской области в 2021 году, утверждённым Председателем межведомственной комиссии по вопросам отдыха и оздоровления детей в Тюменской области в 2021 году О.А. Кузнечевских 26.04.2021 _____.

Подпись

По результатам рассмотрения вышеуказанных документов о пребывании моего ребенка в АНО ОСООЦ «Витязь», представителем АНО ОСООЦ «Витязь» в доступной для меня форме разъяснены правила и возможность пребывания моего ребенка на территории Организации, после чего я выражаю свое согласие на его нахождение в АНО ОСООЦ «Витязь».

В том числе, я проинформирован, мне разъяснено, что в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка, признаков заболевания, он будет изолирован в медицинское учреждение, возможно госпитализирован. В случае контакта моего ребенка с человеком, имеющим подозрение на заболевание новой коронавирусной инфекцией, мой ребенок может находиться в карантине и ему с профилактической целью может быть назначено применение рекомбинантного интерферона (гриппферон). _____.

Подпись

✓ Я подтверждаю, что по месту жительства и в семье отсутствуют больные и контакты с больными новой коронавирусной инфекцией.

✓ Я подтверждаю, что в течение 30 дней мой ребенок и члены моей семьи не посещали зарубежные страны и другие регионы РФ.

✓ Я подтверждаю, что в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в Организацию, незамедлительно проинформирую об этом Организацию по телефону: 8 (3452) 78-15-54, 74-03-65 _____.

Подпись

✓ Настоящим даю свое согласие на размещение в рекламе фотографий и видеоматериалов с участием моего ребёнка в различных мероприятиях, конкурсах, соревнованиях, проводимых АНО ОСООЦ «Витязь». Фотографии и видеоматериалы могут использоваться в любых средствах массовой информации, за использование фотографий и видеоматериалов с участием моего ребенка в рекламных целях вознаграждение не полагается и я согласен(на) с этим условием.

_____.

Подпись

✓ Я добровольно сообщаю индивидуальные особенности ребёнка, привычки, зависимости, перечень принимаемых лекарств_____

_____

_____.

«_____» _____2021 г. _____/ФИО_____

Подпись

Контактный телефон. _____

СОГЛАСИЕ
на использование и обработку персональных данных

Я, _____
ФИО родителя или законного представителя

паспорт _____
серия, номер *кем выдан, дата выдачи, код подразделения*

_____
(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

_____
адрес проживания

являющийся родителем (законным представителем) ребенка

_____
фамилия, имя, отчество ребенка

паспорт (свидетельство о рождении)

_____
серия номер *выдан когда, кем, код подразделения*

_____

_____
адрес проживания

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (далее – Ребенок) АНО ОСООЦ «Витязь», расположенной по адресу625516, Тюменская обл., Тюменский р-н, п. Андреевский, в связи с направлением Ребенка в АНО ОСООЦ «Витязь» для отдыха и/или оздоровления по реализуемым АНО ОСООЦ «Витязь» программам.

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического проживания, номер домашнего и служебного телефона, мобильного телефона, место работы, занимаемая должность, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, место регистрации и место фактического проживания, дата регистрации по месту проживания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, серия и номер миграционной карты, вида на жительство, разрешения на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о состоянии здоровья, дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: надлежащего оказания АНО ОСООЦ «Витязь» услуг по организации отдыха и/или оздоровления в рамках заключенного договора, а также иных услуг, не противоречащих Уставной деятельности АНО ОСООЦ «Витязь».

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу страховой компании в целях страхования жизни и здоровья Ребенка, ГИБДД УМВД по Тюменской области в целях сопровождения организованных групп детей, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных: в архив АНО ОСООЦ «Витязь»; транспортным компаниям; страховым компаниям; медицинским и лечебным организациям и учреждениям; иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия Ребенка в программах (**при обязательном условии** соблюдения конфиденциальности персональных данных), реализуемых АНО ОСООЦ «Витязь», а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Данное согласие действует с даты заключения договора на оказание услуг с АНО ОСООЦ «Витязь» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом АНО ОСООЦ «Витязь». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия АНО ОСООЦ «Витязь» обязана прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных АНО ОСООЦ «Витязь» обязана уведомить меня в письменной форме.

«____» _____ 20____ г. / _____
подпись фамилия, инициалы

Автономная некоммерческая организация «Областной санаторный оздоровительно-образовательный центр «Витязь»

Адрес центра:
625516, Тюменский район, 21 км. Ялуторовского тракта

- поворот по направлению на песчаный карьер Тюменьнеруд

налево возле виадука

Адрес офиса в г. Тюмени
Ул. Республики, д. 169, корпус 1, офис № 46, 4 этаж

Телефоны:
+7 (3452) 78-15-54 (директор Черняев Сергей Анатольевич/ медицинский корпус)
+ 7 (9044) 92-53-61 (заместитель директора по развитию Ермакова Светлана Игоревна)
+7 (9044) 95-15-44 (вожатский офис),
+7 (9088) 74-03-65, +7 (9504) 96-30-46 (специалист по продажам Масленникова Юлия Сергеевна),
+7 (3452) 543-542 (офис в г. Тюмень)
Электронная почта: Kids72@mail.ru
Официальный сайт: Kids72.ru

В случае выезда ребенка из центра во время проведения смены, возврат на смену невозможен.

Детям необходимо иметь при себе две пары обуви по сезону, необходимую одежду по сезону, спортивную обувь, комнатные тапки, спортивный костюм, трусы, носки, головной убор зубную щетку, пасту, шампунь, мочалку, расческу, носовые платки, средства личной гигиены, купальник.

На период пребывания в Центре рекомендуем воздержаться от наличия у детей большого количества золотых украшений, драгоценностей, дорогостоящих предметов и больших сумм денег.
В Центре работает сейф для хранения денег и ценных вещей. Ценные вещи, документы, деньги дети обязаны сдать на хранение в сейф. За деньги и ценные вещи, не сданные на хранение в сейф, и личные вещи детей администрация Центра ответственности не несет.

Для профилактики заносов инфекции в центр, отменяются посещения детей законными представителями и другими родственниками. Все виды передач посылок от посетителей для отдыхающих детей на весь период пребывания на смене не допускаются.

В день отъезда ребенку при себе иметь документы:

1. **Копию свидетельства о рождении или паспорта ребенка**
2. **Копию медицинского полиса ребенка (с обеих сторон)**
3. **Справку об эпид. окружении (информация из лечебного учреждения об отсутствии контакта с инфекционными и паразитарными болезнями) оформлять за 3 дня до заезда**
4. **Медицинскую справку о состоянии здоровья по форме 079-у либо санаторно-курортную карту; сведения о прививках.**
5. **Результат обследования на коронавирусную инфекцию методом ПЦР, проведенное не ранее, чем за 3 дня до заезда**
6. **Заполненное Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства**
7. **Заполненное Обязательство**
8. **Заполненное Согласие на обработку персональных данных**

Категорически запрещается: курение, употребление наркотических средств и алкогольных напитков, самостоятельное купание в водоемах, порча и посягательство на имущество других людей и центра, создание угрозы жизни и здоровью окружающих людей, выход за территорию Центра без сопровождающих лиц. Нарушение одного или нескольких вышеуказанных правил влечет за собой немедленную отправку из Центра домой за счет родителей**.**