

МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«АЛТАЙСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР
ДЕТСКОГО ОТДЫХА, ТУРИЗМА И
КРАЕВЕДЕНИЯ «АЛТАЙ»
(КГБУДО «АКЦДОТнК «Алтай»)
г. Барнаул, ул. Гоголя, 183, 656008
Тел/факс:(385-2) 20-61-58
E-mail: centraltai@22edu.ru

Руководителям муниципальных
органов управления
образованием

Руководителям
общеобразовательных
организаций и организаций
дополнительного образования

13.05.2021 № 134

На № _____ от _____

Информационное письмо

Краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Алтайский краевой центр детского отдыха, туризма и краеведения «Алтай» 13 – 19 июля 2021 года проводит XVII краевой профильный лагерь «Гражданин. ОриентирPROFI» (далее – «лагерь»), посвященный Году науки и технологий.

При комплектовании группы необходимо отдавать предпочтение участникам краевого конкурса «Я – гражданин России», участникам Всероссийской акции «Я – гражданин России», членам проектных команд или ребятам, которые хотели бы заниматься социальным проектированием.

В день заезда дети должны иметь с собой обязательно вещи по списку (приложение 5).

Лагерь проводится на базе КГБУ ДО «АКЦДОТнК «Алтай» в КДООЛ «Уба» по адресу: Алтайский район с. Нижнекаянча.

Проезд до места проведения смены будет проводиться организованно 13 июля из г. Барнаула, ул. Гоголя, 183 – в 9 ч. 00 мин. Доставка детей из лагеря производится 19 июля до КГБУ ДО «АКЦДОТнК «Алтай» по адресу: г. Барнаул, ул. Гоголя, 183. Время приезда из лагеря согласовывать дополнительно.

Целевой взнос: составляет 4300 рублей с человека, включая стоимость проезда в оба конца – 1300 р.

Оплата производится через сбербанк, после подачи заявки в электронном виде на указанный ниже e-mail (просьба дождаться подтверждения приема заявки). Убедительная просьба оплачивать отдельной квитанцией целевой взнос – 3000 р. с человека с указанием в квитанциях фамилии, имени, назначения платежа (Иванов

Иван «Гражданин» целевой взнос) и отдельной квитанцией проезд – 1300 р. с человека (Иванов Иван «Гражданин» проезд).

После произведения оплаты будет необходимо отправить копии квитанций на электронный адрес. e-mail: iovsievskaja@mail.ru контактное лицо – Овсиевская Ирина Николаевна, телефон 8-906-965-5765

Реквизиты для оплаты:

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АЛТАЙСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ДЕТСКОГО ОТДЫХА, ТУРИЗМА И КРАЕВЕДЕНИЯ «АЛТАЙ»
Сокращенное – КГБУ ДО «Алтайский краевой центр детского отдыха, туризма и краеведения «Алтай»,
аббревиатура КГБУ ДО «АКЦДОТиК «Алтай»
ИНН 2232005757
КПП 222501001
ОГРН 1022201905945,
Министерство финансов Алтайского края (КГБУ ДО АКЦДОТиК «Алтай» л/с 21176X18890)
Отделение Барнаул г. Барнаул
р/с 4010281004530000009
БИК 040173001
ОКАТО 01401370000
ОКТМО 01701000
ОКОГУ 2300223
ОКФС 13
ОКПО 44978043
ОКОПФ 20903
КБК 000000000000000000130
656008, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Гоголя, д. 183,
Стоимость путевки 4300 руб. Оплачивать с указанием Ф.И. ребенка двумя разными платежами.
В назначении платежа пишем:
- Целевой взнос за путевку Иванов Иван; Гражданин (3000р.)
- Оплата проезда Иванов Иван, Гражданин (1300р.)

Порядок подачи заявок

Заявка на участие в Лагере подается после получения информационного письма, заверенная муниципальным органом управления образованием до 21 мая 2021 г. на e-mail: iovsievskaja@mail.ru контактное лицо – Овсиевская Ирина Николаевна, телефон 8-906-965-5765

Прием заявок будет прекращен по мере комплектования контингента, количество мест ограничено.

Форма заявки:

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения полностью	Место учебы Класс	Адрес как для почтовых отправлений	Св-во о рождении, паспорт (серия, номер кем и когда выдан)	ФИО родителя Место работы (контактный телефон)	ФИО ответственного за комплектование группы, контактный телефон, электронный адрес

Документы, необходимые участнику Лагеря ОБЯЗАТЕЛЬНО:

- страховка от клещевого энцефалита (**оригинал**) даже при наличии прививки;

- свидетельство о рождении ребенка или паспорт (копия);
- медицинская справка о состоянии здоровья ребенка форма 079У;
- справка об отсутствии контакта с инфекционными больными (за 3 дня до начала смены);
- страховой медицинский полис (оригинал);
- прививочный сертификат (копия) обязательно наличие прививки кори;
- СНИЛС (копия)
- приказ муниципального органа управления образованием о направлении на смену;
- доверенность на право сопровождения несовершеннолетнего (приложение 1)
- согласие на медицинское вмешательство (приложение 2)
- согласие на обработку персональных данных (приложение 3)
- заявления на зачисление/отчисление (приложение 4)

***Возможно будет необходим дополнительный пакет документов для участников смены, об этом заявившимся командам на смену будет сообщено дополнительно.**

И.о. директора



Н.И. Авхимович

Доверенность
на сопровождение ребенка до КДООЛ «Уба»

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(Фамилия, имя и отчество отца полностью) (дата рождения)
паспорт _____, выдан _____,
проживающий по адресу: _____
и _____,
(Фамилия, имя и отчество матери полностью) (дата рождения)
паспорт _____, выдан _____,
проживающая по адресу: _____
уполномочиваем _____,
(Фамилия, имя и отчество сопровождающего полностью) (дата рождения)
паспорт _____ выдан _____,
проживающего по адресу: _____
сопровождать в краевой профильный лагерь «Гражданин» нашего сына (дочь, детей)
_____, _____,
(Фамилия, имя и отчество ребенка полностью) (дата рождения)
нести ответственность за жизнь и здоровье ребенка в период следования до КДООЛ «Уба»,
Алтайский край, Алтайский район, с. Нижнекаянча 13.07.2021 года и обратно до г. Барнаула
19.07.2021 года.

Заявитель _____
_____ 20 г. _____ (подпись)

Заявитель _____
_____ 20 г. _____ (подпись)

Приложение 2

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных 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, _____
(Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)
« ____ » _____ г. рождения, проживающий(ая) по адресу:

_____ (адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных 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 Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. №390 и зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082) (далее- Перечень видов медицинских вмешательств), при оказании мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель)
« ____ » _____ г. рождения, проживающий по адресу:

_____ (адрес ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель)
первичной медико-санитарной помощи в _____

наименование медицинской организации
Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

я ознакомлен с Перечнем видов медицинских вмешательств, в доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного и нескольких вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть):

_____ (Ф.И.О. лиц, которым предоставляется право присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи)

Подпись _____
Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

Подпись _____
Ф.И.О. медицинского работника

« ____ » _____
(Дата оформления)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(ф.и.о. родителя (опекуна))

Проживающий по адресу _____
подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных своего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

(адрес проживания, паспортные (св-во о рождении) данные)

настоящим выражаю своё согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу) - Министерству образования и науки Алтайского края и КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай" и его представителями персональных данных переданных мною, полученных КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай" с моего письменного согласия:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- паспорт / свидетельство о рождении (номер, дата выдачи, кем выдан);
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, сотовый);
- фото и видео участников лагеря;
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию необходимые в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Обработка (на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом) КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай" моих персональных данных должна осуществляться в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», главы 14 Трудового кодекса РФ, Положением «Об обработке и защите персональных данных».

Срок действия настоящего согласия с КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай" начинается с даты подписания и заканчивается в соответствии с требованиями Положения «Об обработке и защите персональных данных» КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай".

Настоящее согласие может быть отозвано представленным письменным заявлением начальнику отдела кадров Положением «Об обработке и защите персональных данных» КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай"

«__» _____ 2021 г. _____
(подпись) (расшифровка)

Приложение 4
Начальнику КДООЛ «Уба»

(фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)
зарегистрированного(ой) по месту жительства

контактные телефоны:

8 () _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)
_____, _____ года рождения,
(число, месяц год)
проживающего по адресу: _____

в краевой профильный лагерь «Гражданин», Алтайский район, с. Нижнекаянча, КДООЛ «Уба»
С Уставом учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией учреждения, режимом
работы ознакомлен (а): _____

(подпись родителя (законного представителя))

К заявлению прилагаю:

- медицинскую справку о состоянии здоровья;
- копию свидетельства о рождении;

Мать (отец) _____
(подпись) (расшифровка)

Начальнику КДООЛ «Уба»

(фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)
зарегистрированного(ой) по месту жительства

контактные телефоны:

8 () _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)
_____, _____ года рождения,
(число, месяц год)
проживающего по адресу: _____

с краевого профильного лагеря «Гражданин», Алтайский район, с. Нижнекаянча, КДООЛ «Уба»

С Уставом учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией учреждения, режимом
работы ознакомлен (а): _____

(подпись родителя (законного представителя))

Мать (отец) _____
(подпись) (расшифровка)

Ребенку в профильный лагерь при себе иметь:

№ п/п	Название
Документы	
1	Свидетельство о рождении (копия) или паспорт (копия 2,3 страницы)
2	СНИЛС (копия)
3	Медицинский полис (оригинал, копия)
4	Страховка от клеща
5	Справка 079У
6	Прививочный сертификат (копия) или выписка с прививками заверенная педиатром
7	Справка о наличии контакта с инфекционными больными
8	Согласие на мед. обслуживание, обработку персональных данных
9	Заявление на зачисление и отчисление
Вещи	
	Средства гигиены
	Полотенца (для бани (душа), лица и ног)
	Шорты, майки, футболки, плавки, носки, джинсы, юбки, спортивная форма (обязательна)
	Головные уборы: кепки или банданы, шапочка трикотажная на (вечер)
	Обувь: Сандалы, комн. тапочки, кроссовки, галоши или резиновые сапоги (на время дождя обязательно!!!!)
	Куртка ветровка (на вечер), ДОЖДЕВИК!
	Купальные принадлежности
<p>За денежные средства, мобильные телефоны и ценные вещи, администрация и персонал лагеря ответственность не несет!!!</p> <p>Если у ребенка имеются противопоказания или аллергические реакции, это обязательно должно быть отображено в справке 079-У!</p>	