



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«АЛТАЙСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР
ДЕТСКОГО ОТДЫХА, ТУРИЗМА И
КРАЕВЕДЕНИЯ «АЛТАЙ»
(КГБУДО «АКЦДОТиК «Алтай»)
г. Барнаул, ул. Гоголя, 183, 656008
Телефон: 8-(999)-400-10-02
Тел/факс: (385-2) 65-15-99
E-mail: centraltai@mail.ru

Руководителям муниципальных
органов управления образованием

Руководителям образовательных
организаций

18.07.2018 № 205

На № _____ от _____

Уважаемые коллеги!

С 17 по 24 августа 2018 года краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Алтайский краевой центр детского отдыха, туризма и краеведения «Алтай» (далее – КГБУ ДО «АКЦДО-ТиК «Алтай») проводит краевой профильный лагерь «Наследники веков» краевой военно-патриотический лагерь «Победа» (далее – «профильный лагерь») с целью формирования активной гражданской позиции, патриотического воспитания детей и подростков, подготовки их к военной службе, развития Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «Юнармия».

Общее руководство осуществляет Министерство образования и науки Алтайского края. Партнеры профильного лагеря военный комиссариат Алтайского края, Региональное отделение ВВПОД «ЮНАРМИЯ» Алтайского края.

Для участия приглашаются обучающиеся общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций, организаций дополнительного образования, участники военно-спортивных и военно-патриотических клубов, кадетских школ, юнармейского движения в возрасте от 11 до 17 лет имеющие **медицинский допуск**. Возраст участников определяется на момент даты проведения профильного лагеря.

Количественный состав делегации от 5 участников и более и 1-2 руководителя.

Обращаем внимание, что участие в профильном лагере для участников юнармейского движения обязательно!

Профильный лагерь проводится на базе КГБУ «Детский лагерь отдыха «Юность», Егорьевский район.

Программа профильного лагеря включает проведение занятий по 4 курсам подготовки (начальная военная подготовка, общественно-государственная подготовка, физическая подготовка, специальная подготовка), проведение соревнований краевой военно-спортивной игры (соревнование «Тир»; соревнование «Военизированная эстафета»; соревнование «Огневой рубеж»; тактическая игра на местности; соревнования «Тропа выживания»), проведение тактического турнира (с применением оборудования лазертаг), соревнования «Меткий стрелок», проведение мастер-классов.

Предварительная заявка на участие в профильном лагере от муниципального образования или образовательной организации высылается до 07 августа 2018 г. в электронном виде в **формате Word** по адресу: centrgpv@mail.ru. За дополнительной информацией обращаться по т. 89069607319 Четверикова Нина Николаевна, т. 89039961134 Глушков Всеволод Глебович. Перечень документов для участия в профильном лагере и формы документов в приложении 1.

Финансирование профильного лагеря осуществляется за счет средств краевого бюджета и целевого взноса на реализацию образовательной программы краевого военно-патриотического лагеря «Победа» за счет направляющей организации или родителей (законных представителей). Размер целевого взноса составляет 1200 рублей. Реквизиты для перечисления в приложении 2.

Питание руководителей команд составляет 300 рублей в сутки, оплата производится в бухгалтерию КГБУ «Детский лагерь отдыха «Юность». Руководителям необходимо иметь командировочное удостоверение.

Директор



Н.В. Молчанова

Перечень документов профильного лагеря
и формы документов для заполнения

В профильный лагерь руководитель делегации предоставляет организаторам:

- оригинал заявки на участие в профильном лагере с подписью и печатью по форме;
- приказ о возложении ответственности за жизнь и здоровье несовершеннолетних членов команды;
- справку о проведении инструктажа по технике безопасности по форме;
- заявление родителей (опекунов, попечителей) несовершеннолетних членов команды о согласии родителей (опекунов, попечителей) на участие несовершеннолетнего в профильном лагере в составе команды под ответственность лица, указанного в качестве ответственного в Заявке;
- согласие на обработку персональных данных каждого члена делегации, включая руководителей;
- медицинский допуск к соревнованиям на каждого участника;
- справка 079/У для летнего оздоровительного лагеря на каждого участника;
- копии паспортов (свидетельство о рождении) всех членов делегации;
- копии СНИЛС;
- страховой медицинский полис обязательного страхования граждан – на каждого участника;
- страховка от укуса клеща или справка о наличии прививки;
- справка об отсутствии контакта с инфекционными больными;
- копия прививочного сертификата или выписка с прививками заверенная педиатром;
- согласие на медицинское обслуживание;
- личная медицинская книжка (для руководителей);
- справка об отсутствии судимости (для руководителей).

ЗАЯВКА

**на участие в краевом профильном лагере «Наследники веков»
краевом военно-патриотическом лагере «Победа»**

команды « _____ »

города, района _____

(наименование учебного заведения, адрес полностью с почтовым индексом, тел/факс)

№ п/п	Фамилия, имя (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Паспортные данные	Домашний адрес	Школа Класс	Допуск врача к соревнованиям (слово «Допущен», подпись и печать врача!)

Всего допущено к соревнованиям _____ человек.

(подпись, печать врача)

Командир команды _____
(фамилия, имя полностью)

Руководитель команды (ответственное лицо) _____

(Ф.И.О. полностью, должность, дата рождения, домашний адрес, паспортные данные, номер телефона)

Помощник руководителя

(Ф.И.О. полностью, должность, дата рождения, домашний адрес, паспортные данные, телефон) _____

Дата

Директор ОО _____ ()

Печать

Угловой штамп или типовой бланк

СПРАВКА

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми нижеперечисленными членами команды _____ ,

(название команды)

направленными для участия в краевом профильном лагере «Наследники веков» (краевой военно-патриотический лагерь «Победа»), проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения во время нахождения в профильном лагере.
2. Меры безопасности во время движения в транспорте и пешим порядком к месту соревнований.
3. Меры безопасности во время соревнований, противопожарная безопасность.

№	Фамилия, имя, отчество	Личная подпись членов команды, с которыми проведен инструктаж
1		
2		

Инструктаж _____ проведен _____

(Ф.И.О. полностью, должность)

Подпись лица, проводившего инструктаж _____

Руководитель команды _____

(Ф.И.О. полностью)

Помощник руководителя _____

(Ф.И.О. полностью)

Приказом № _____ от _____ назначены ответственными в пути и во время проведения краевого профильного лагеря «Наследники веков» (краевой военно-патриотический лагерь «Победа») за жизнь, здоровье и безопасность выше перечисленных членов команды.

Подпись директора ОО _____

М.П.

Письменное согласие обучающего, родителя (законного) представителя на
обработку персональных данных

Я, _____
паспорт серии _____, номер _____
выдан _____
« ____ » _____ года, проживающий(ая) по адресу _____

Законный представитель _____
(кем приходится обучающемуся)

Обучающегося _____
(Ф.И.О. обучающегося) (дата рождения)

Проживающего по адресу _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству образования и науки Алтайского края и КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай" на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также предоставление доступа неограниченного круга лиц к персональным данным

(Ф.И.О. обучающегося) -

Я утверждаю, что ознакомлен (а) с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных, работников и обучающихся образовательных организаций от « ____ » _____ 20 ____ г.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления

Информация

для

контактов

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) Ф.И.О.

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА УЧАСТИЕ РЕБЕНКА
В СОРЕВНОВАНИЯХ**

Я, _____
Являясь отцом/матерью (опекуном), не возражаю в участии моего сына/дочери

_____ в краевом профильном лагере «Наследники веков» (краевой военно-патриотический лагерь «Победа»)

Решение об участии ребенка принято мной осознано, без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного вида соревнований.

Я понимаю, что участие в соревнованиях, при наличии у моего ребенка острых и (или) хронических заболеваний, может вызвать негативные последствия для его здоровья и жизни.

Подпись _____

Дата _____

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 н (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*

« _____ » _____ г.

Реквизиты для перечисления

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АЛТАЙСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ДЕТСКОГО ОТДЫХА, ТУРИЗМА И КРАЕВЕ-
ДЕНИЯ «АЛТАЙ»**

Сокращенное – КГБУ ДО «Алтайский краевой центр детского отдыха, туризма и краеведения «Алтай», аббревиатура КГБУ ДО «АКЦДОТиК «Алтай»

ИНН 2232005757

КПП 222501001

ОГРН 1022201905945,

**р/с 40601810701731000001 УФК по Алтайскому краю (КГБУ ДО АКЦ-
ДОТиК «Алтай» л/с 20176X18890)**

Отделение Барнаул г.Барнаул

БИК 040173001

ОКАТО 01401370000

ОКТМО 01701000001

ОКОГУ 2300223

ОКФС 13

ОКПО 44978043

ОКОПФ 20903

КБК 000000000000000000180

656008, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Гоголя, д. 183,

**Директор: Молчанова Наталья Васильевна, действует
на основании Устава, тел. 8 (3852) 29-98-98**

Email: deti_letto_turizm22@mail.ru