

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ / ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

с правилами пребывания и участия несовершеннолетнего обучающегося на смене регионального центра выявления, поддержки и развития способностей и талантов детей и молодёжи Хабаровского края «Сириус 27»

Я, _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя полностью)
проживающий (ая) по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____
выдан _____
(кем и когда)
являясь _____
(родителем, усыновителем, опекуном) (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)
проживающего (ей) по адресу: _____

ознакомился (ознакомилась) с Правилами пребывания обучающегося на территории регионального центра выявления, поддержки и развития способностей и талантов детей и молодёжи Хабаровского края «Сириус 27» (далее – региональный центр «Сириус 27»), в том числе с Правилами внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение в региональный центр «Сириус 27» (далее – Правила), ознакомил(а) с указанными Правилами своего ребёнка и гарантирую соблюдение данных Правил мною и моим ребёнком, адекватное, то есть соответствующее требованиям ситуации и ожиданиям людей, поведение моего ребёнка в период нахождения в региональном центре «Сириус 27», соблюдение ребёнком режима дня, правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации, педагогов и административно-хозяйственных служб регионального центра «Сириус 27».

Я даю согласие на проведение инструктажа ребёнка в период пребывания в региональном центре «Сириус 27», направленного на обеспечение безопасности и надлежащего режима проведения образовательной программы.

Я ознакомлен(а) с тем, что не допускается участие обучающихся в отдельной части смены, заезды и выезды обучающихся вне сроков, установленных региональным центром «Сириус 27».

Я даю согласие на возможность ограничения доступа ребёнка к использованию мобильных устройств и средств доступа к сети Интернет в период проведения занятий в региональном центре «Сириус 27».

Я подтверждаю, что мой ребёнок не употребляет наркотических, психотропных, сильнодействующих медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной и табачной зависимости, не склонен к хищению чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не склонен к противоправным антиобщественным проявлениям.

Я осведомлен(а), что региональный центр «Сириус 27» имеет право досрочно прекратить участие ребёнка в смене путём отчисления и возврата ребёнка к месту его жительства в случаях грубого нарушения ребёнком Правил внутреннего распорядка, совершения ребёнком действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребёнка и окружающих, умышленного причинения ребёнком ущерба имуществу регионального центра «Сириус 27», курения и (или) употребления ребёнком любого вида табака и никотиносодержащих продуктов, электронных сигарет, вейпов, кальянов и подобных вышеперечисленных устройств, употребления иных веществ (смесей, снюсов и т.п.), употребления ребёнком наркотических средств, психотропных веществ, алкогольных и спиртосодержащих напитков, в том числе пива.

В случае решения региональным центром «Сириус 27» о досрочном прекращении пребывания ребёнка смене по одной из вышеуказанных причин я обязуюсь незамедлительно прибыть в региональный центр «Сириус 27» и вернуть ребёнка к месту его проживания самостоятельно за счёт собственных средств.

Я согласен (согласна), что при наличии у регионального центра «Сириус 27» достаточных оснований полагать употребление ребёнком алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ, в том числе (но не ограничиваясь) при появлении у ребёнка блеска глаз, покраснения лица, характерного запаха алкоголя изо рта, изменчивости эмоционального фона, потери координации простейших действий, заторможенности или возбудимости, повышенной активности в движениях, эйфории, характерного состояния зрачков (неестественно узких или широких зрачков независимо от освещения), невнятной, растянутой речи, неуклюжих движений при отсутствии запаха алкоголя изо рта, а также в случае выявления поведения ребёнка, явно не соответствующего окружающей обстановке и принятым нормам, ребёнку может быть проведена консультация врача, а также тестирование на наличие или отсутствие в организме алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ. О

времени и месте проведения указанных мероприятий родители / законные представители ребёнка дополнительно уведомляются администрацией регионального центра «Сириус 27» немедленно после принятия решения о проведении вышеуказанных консультаций и тестирования, а о результатах консультации и тестирования, заключениях специалистов – в течение двух часов с момента поступления таких результатов в распоряжение регионального центра «Сириус 27».

Я даю согласие на прохождение ребёнком собеседований и получение им консультации психолога регионального центра «Сириус 27». Все полученные результаты психологического консультирования строго конфиденциальны и могут быть предоставлены родителям / законным представителям по их запросу.

Я уведомлен(а), что ответственность за вред, причиненный моим ребёнком в период пребывания его в региональном центре «Сириус 27», наступает в соответствии со ст. 1073, ст. 1074 Гражданского Кодекса РФ.

Я даю согласие на комплектацию учебно-методического фонда регионального центра «Сириус 27» работами моего ребёнка, созданными в процессе обучения, на использование указанных работ в учебно-образовательных целях, выставочной деятельности, воспроизведение изображения в печатной продукции (методических материалах, каталогах, буклетах) и использование их иными способами, при этом право собственности и неисключительное право на использование данных работ безвозмездно переходят к региональному центру «Сириус 27».

Я даю согласие на участие моего ребёнка в концертах, фестивалях, выставках и иных видах культурно-массовых публичных мероприятий творческого характера, в образовательных, спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых региональным центром «Сириус 27» в рамках смены.

Я даю согласие на интервьюирование ребёнка, участие ребёнка в фото- и видеосъёмке, использование фотографий и видеоматериалов, постов, созданных моим ребёнком в процессе обучения в региональном центре «Сириус 27» и по его завершении, в социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, телеграм, мх с хештегами #сириус, #сириус27, а также в любой печатной продукции регионального центра «Сириус 27» в некоммерческих целях, при этом неисключительное право на использование данных материалов (с правом переработки) безвозмездно переходит к региональному центру «Сириус 27».

Я подтверждаю, что региональный центр «Сириус 27» полностью проинформирован мною об особенностях здоровья ребёнка, которые необходимо будет сообщить медицинской организации, в том числе при оформлении документов, необходимых для оказания медицинской помощи моему ребёнку, а в медицинской справке, оформленной на имя ребёнка, указаны все хронические заболевания и аллергические реакции ребёнка, а также другие особенности здоровья.

Я обязуюсь не позднее дня начала смены представить в Центр необходимые данные об ограничениях, подлежащих установлению в отношении ребёнка, в том числе связанных с его здоровьем, питанием, физическими и иными нагрузками, а также иные данные, которые могут повлиять на участие ребёнка в смене и должны быть известны сопровождающим и иным лицам, участвующим в смене и организующим её проведение.

Ознакомившись с вышеизложенной информацией и доведя её до сведения ребенка, я выражаю своё согласие с условиями пребывания и участия ребёнка в смене регионального центра «Сириус 27».

ФИО родителя / законного представителя

« ____ » _____ 202 ____ г. _____

(подпись) (Фамилия И.О.)

В случае отсутствия подписи родителя / законного представителя ребёнка администрация регионального центра «Сириус 27» оставляет за собой право отказать в приёме ребёнка для участия в прохождении смены.

В случае отзыва настоящего согласия до момента зачисления ребёнка, администрация регионального центра «Сириус 27» оставляет за собой право отказать в приёме ребёнка для участия в программах Центра.

В случае отзыва настоящего согласия в период пребывания ребёнка в региональном центре «Сириус 27» в качестве участника смены, администрация регионального центра «Сириус 27» вправе вернуть ребёнка к месту его жительства, начиная с даты, следующей за датой получения отзыва настоящего согласия.