

Фонд поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области, в лице исполнительного директора Курышевой Ирины Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны и, _____ паспортные данные (серия, номер, кем и дата выдачи)

именуемый (ая) в дальнейшем «Родитель/законный представитель», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

В соответствии с настоящим Договором Фонд поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области принимает на себя обязательства оказать услуги по организации отдыха, социально-психологической и медицинской реабилитации для ребенка (ФИО, дата рождения, номер свидетельства о рождении (паспорта), адрес регистрации, адрес проживания):

в Профориентационной группе дневного пребывания для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья «Профессиональная траектория» в ___ смену. (1 смена – 01.06.2017- 21.06.2017 г.; 2 смена – 22.06.2017-12.07.2017 г.).

Услуга оказывается данному лицу и не может быть передана третьим лицам.

2. ПРИНЯТАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ

Применительно к настоящему Договору перечисленные ниже термины означают следующее:

2.1. Под «организацией отдыха» следует понимать выполнение Фондом поддержки городских инициатив следующих мероприятий:

Для детей не проживающих в ЗАТО г.Заречный:

– Проживание: 2-х местный номер с удобствами в номере на базе МУЗ «Городской санаторий-профилакторий» (город Заречный, ул. Заречный, 19). Номер предоставляется при условии проживания с ребенком с родителем или законным представителем.

– Питание: 3-х разовое питание (завтрак, обед, ужин). Завтрак на базе МУЗ «Городской санаторий-профилакторий». Обед и ужин в будние дни по договору с МП «Комбинат школьного питания». В выходные дни (завтрак, обед, ужин) на базе МУЗ «Городской санаторий-профилакторий».

– Транспортное сопровождение: организация жизнедеятельности групп будет обеспечена транспортным обслуживанием в необходимом объеме и в соответствии с нормативными документами об организованной перевозке детей.

– Осуществление педагогического надзора за ребенком в будние дни с 10.00 до 18.00;

– Профессиональная ориентация: проведение мастер-классов художественного и декоративно-прикладного творчества (4 направления), предусмотренных программой, на базе МОУ «СОШ №218»;

– Психолого-педагогическое сопровождение: индивидуальная и групповая работа с психологом, организация активного досуга (проведение образовательных и культурно-досуговых событий), в виде форм индивидуальной и массовой работы в рамках Образовательно-оздоровительной программы начальной профессиональной ориентации для детей с ограниченными возможностями здоровья «Зареченская слобода» на базе МОУ «СОШ №218».

Для детей проживающих в ЗАТО г.Заречный:

– Питание: 3-х разовое питание (завтрак, обед, ужин) в будние дни по договору с МП «Комбинат школьного питания».

– Транспортное сопровождение: организация жизнедеятельности групп будет обеспечена транспортным обслуживанием в необходимом объеме и в соответствии с нормативными документами об организованной перевозке детей.

– Осуществление педагогического надзора за ребенком в будние дни с 10.00 до 18.00;

– Профессиональная ориентация: проведение мастер-классов художественного и декоративно-прикладного творчества (4 направления), предусмотренных программой, на базе МОУ «СОШ №218»;

– Психолого-педагогическое сопровождение: индивидуальная и групповая работа с психологом, организация активного досуга (проведение образовательных и культурно-досуговых событий), в виде форм индивидуальной и массовой работы в рамках Образовательно-оздоровительной программы начальной профессиональной ориентации для детей с ограниченными возможностями здоровья «Зареченская слобода» на базе МОУ «СОШ №218».

2.2. Под «социально-психологической и медицинской реабилитацией» следует понимать выполнение Фондом поддержки городских инициатив следующих мероприятий:

– организация работы сенсорной комнаты в рамках программы по психоэмоциональному восстановлению детей;

– организация индивидуального и группового тестирования в рамках цикла профориентационных мероприятий;

- проведение профориентационных экскурсий на предприятия города (ЦМИТ, ПО «Старт»);
- проведение для ребенка цикла медицинских процедур на базе МУЗ «Городской санаторий-профилакторий» после заключения врача и в соответствии с рекомендациями.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА

3.1 Ребенок, посещая группу дневного пребывания для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья «Профессиональная траектория», **безвозмездно** получает услуги по организации отдыха, социально-психологической и медицинской реабилитации. **При реализации проекта используются средства государственной поддержки, выделенные в качестве гранта в соответствии с распоряжением Президента Российской Федерации от 05.04.2016 №_68-рп и на основании конкурса, проведенного Фондом поддержки гражданской активности в малых городах и сельских территориях «Перспектива».**

3.2 Стоимость оказания услуг из расчета на одного ребенка в день – 2 338 рублей.

4. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств по настоящему договору.

4.2. Продолжительность смен группы дневного пребывания:

1 смена – с 01 июня по 21 июня 2017 года, 2 смена – с 22 июня по 12 июля 2017 года.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. *Права Родителя/законного представителя:*

– Ознакомиться с образовательно-оздоровительной программой начальной профессиональной ориентации для детей с ограниченными возможностями здоровья «Зареченская слобода».

– Оказывать содействие в реализации программы.

– Посещать ребенка во время реализации событий образовательно-оздоровительной программы начальной профессиональной ориентации для детей с ограниченными возможностями здоровья «Зареченская слобода».

– Получать необходимые консультации по вопросам, касающимся особенностей коллективного детского отдыха.

Обязанности Родителя/ законного представителя чьи дети не проживают на территории ЗАТО г.Заречного:

– Предоставить информацию для организации въезда на территорию ЗАТО г.Заречный.

– Взять на себя транспортные расходы по переезду ребенка от места жительства до МУЗ «Городской санаторий-профилакторий» ЗАТО г.Заречный Пензенская область и обратно в первый и последний день смены.

– В день заезда в МУЗ «Городской санаторий-профилакторий» передать уполномоченному представителю Фонда поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области следующие документы: **Справку о состоянии здоровья ребенка по форме № 079/у (отсутствие противопоказаний для отдыха в оздоровительном учреждении данного типа, результаты медицинских анализов, прививки по возрасту), справку об эпидокружении (справка об отсутствии инфекционных контактов), копию медицинского полиса ребенка, копию свидетельства о рождении, копию заключения ПМПК.**

– Сопровождать ребенка и совместно проживать с ним на базе МУЗ «Городской санаторий-профилакторий» города Заречного Пензенской области.

– Нести ответственность за жизнь, здоровье и поступки ребенка в период предоставления услуг в будние дни с 18.00 до 10.00, в выходные дни круглосуточно.

– Оплатить расходы, связанные с восстановлением оборудования по требованию исполнительного директора Фонда в случае, если по вине ребенка, будет нанесен ущерб оборудованию.

Обязанности Родителя/ законного представителя детей, проживающих на территории ЗАТО г.Заречного:

– В день приема ребенка в профориентационную группу передать уполномоченному представителю Фонда поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области следующие документы: **Справку о состоянии здоровья ребенка по форме № 079/у (отсутствие противопоказаний для отдыха в оздоровительном учреждении данного типа, результаты медицинских анализов, прививки по возрасту), справку об эпидокружении (справка об отсутствии инфекционных контактов), копию медицинского полиса ребенка, копию свидетельства о рождении, копию заключения ПМПК.**

– Организовать и проконтролировать посещение ребенком профориентационной группы по адресу ул. Ахунская, 11.

– Нести ответственность за жизнь, здоровье и поступки ребенка в период предоставления услуг в будние дни с 18.00 до 9.00, в выходные дни круглосуточно.

– Оплатить расходы, связанные с восстановлением оборудования по требованию исполнительного директора Фонда в случае, если по вине ребенка, будет нанесен ущерб оборудованию.

5.2. Права Фонда поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области:

– самостоятельно выбирать способ реализации образовательной и развлекательной программы, не противоречащей договору и действующему законодательству;

– самостоятельно комплектовать персонал в соответствии с утвержденной программой и взятыми на себя обязательствами;

– Фонда поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области не несет ответственности за неисполнение условий настоящего договора и (или) за изменение программы отдыха по причинам, не зависящим от Фонда.

– Фонда поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области не несет ответственности за утерю и/или порчу ребенком своих личных вещей и других ценностей.

Обязанности Фонда поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области:

– Предоставить услуги по организации отдыха ребенка в период смены, режим работы группы дневного пребывания с 9.00 до 18.00 в будние дни.

– Обеспечить охрану жизни и здоровья с 9.00 до 18.00 в будние дни;

– Предоставить услуги по организации активного досуга, в виде форм индивидуальной и массовой работы в рамках Образовательно-оздоровительной программы начальной профессиональной ориентации для детей с ограниченными возможностями здоровья «Зареченская слобода» на базе МОУ «СОШ №218»;

– провести мастер-классы художественного и декоративно-прикладного творчества (4 направления), предусмотренных программой, на базе МОУ «СОШ №218»;

– предоставить услуги по проведению образовательных и культурно-досуговых событий, предусмотренных программой «Зареченская слобода»;

– предоставить услуги в рамках работы сенсорной комнаты в рамках программы по психоэмоциональному восстановлению детей;

– организовать индивидуальное и групповое тестирование в рамках цикла профориентационных мероприятий;

– организовать профориентационные экскурсии на предприятия города (ЦМИТ, ПО «Старт»);

– организовать для ребенка проведение медицинских процедур на базе МУЗ Санатория-профилактория города Заречного после заключения врача и в соответствии с рекомендациями.

– Ознакомить ребенка с правилами поведения в группе дневного пребывания, внутренним распорядком и требовать от ребенка их соблюдения.

– Всемерно содействовать интеллектуальному, личностному и физическому развитию ребенка.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Отсутствие медицинской справки (форма № 079/у), отсутствие удостоверяющих личность документов (свидетельство о рождении ребенка) дает право Фонду поддержки городских инициатив отказать в приеме ребенка.

6.2. В случае возникновения каких-либо спорных вопросов относительно выполнения Фондом своих обязанностей, Родитель должен стремиться к тому, чтобы решить их совместно с представителями Фонда и свести к минимуму возможный для

Фонда ущерб. Невыполнение этого условия может служить основанием для полного или частичного отказа от удовлетворения рекламаций Родителя.

7.3. Все рекламации от Родителя Фонд принимает к рассмотрению не позднее 7 дней с момента окончания смены.

7.4. Все действия сторон по данному Договору, включая Отказ от его исполнения, должны быть выполнены в письменной форме и переданы другой стороне либо лично, либо путем отправления по почте Заказным письмом.

7.5. В случае невозможности урегулирования разногласий путем переговоров, разрешение споров будет решаться в соответствии с порядком, предусмотренным действующим законодательством.

7.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по экземпляру для каждой стороны.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Фонд поддержки городских инициатив Юридический адрес: 442960, Пензенская область, г. Заречный, ул. Спортивная, д.4 Почтовый адрес: 442960, Пензенская область, г. Заречный, ул. Спортивная, д.4 ИНН 5838900175 КПП 583801001 Р/с 40703810548000000103 в ОТДЕЛЕНИЕ №8624 СБЕРБАНКА РОССИИ Г.ПЕНЗА, Кор/с 30101810000000000635 БИК 045655635 Тел.: +7 (927) 364-10-84	Ф.И.О. (родителя) _____ паспорт серия _____ № _____ _____ выдан _____ _____ от _____ _____ зарегистрирован (а) _____ _____ телефон: _____
--	---

Исполнительный директор

Родитель (законный представитель)

_____/И.
_____/

В. Курышева/

М.П.

« _____ » _____ 2017

год

« _____ » _____ 2017 год

**Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных
ребенка**

Я, _____

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

данные паспорта: _____,
(серия) (номер) (кем и когда выдан)

являясь матерью / отцом (нужное подчеркнуть)

_____, _____,
(фамилия, имя, отчество, при наличии, ребенка) (дата рождения)

в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в Фонд поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- ФИО ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес;
- данные свидетельства о рождении;
- сведения о состоянии здоровья.

Я предоставляю в Фонд поддержки городских инициатив города Заречного право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными:

- сбор;
- систематизацию;
- накопление;
- хранение;
- передачу сведений Грантодателю;
- уточнение (обновление, изменение);
- использование;
- обезличивание;
- блокирование;
- уничтожение.

Я согласен (согласна), что Фонд поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует до **31.10.2017 года**.

(дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Фонда поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Фонда поддержки городских инициатив города Заречного Пензенской области.

Подпись _____ (_____)