В ДО и МП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

Место работы:

Почтовый адрес:

Телефон:

Адрес электронной почты:

 ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (для родителей детей от 16 лет и старше)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить наградную путевку, место в организации отдыха детей и их оздоровления, моему ребенку:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения, место учебы)

Период отдыха и оздоровления:

Место отдыха и оздоровления:

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления (указывается по желанию заявителя):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи

С порядком и условиями организации отдыха и оздоровления детей ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи

Даю согласие на участие ребенка в спортивных, туристических и иных мероприятиях, в рамках утвержденной программы смены организации отдыха детей и их оздоровления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи

Даю информированное добровольное согласие в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, в стационарных условиях, трансфузию (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов, а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребенка, включая доставление ребенка в медицинское учреждение и возвращение обратно.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи

Даю согласие на участие ребенка в интервью, фото и видео съемке, на редактирование и использование фото-, видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение на официальном сайте органов местного самоуправления города Нефтеюганска, Департамента образования и молодёжной политики администрации города Нефтеюганска в сети Интернет и других средствах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи

**Информация к заявлению:**

Место учебы ребёнка , класс « »

**Способ доставки ребенка в лагерь** (нужное подчеркнуть): в составе организованной группы, самостоятельная доставка, другое .

Даю согласие департаменту образования и молодежной политики г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обеспечить сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и обратно с возложением ответственности за жизнь и здоровье ребёнка. Выезд за пределы РФ не предусматривается.

**Обязуюсь** оплатить проезд не позднее, чем за 10 календарных дней до даты отправления ребенка к месту отдыха

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Обязуюсь** письменно известить об отказе от предоставленной путевки, с указанием уважительных причин и предоставлением подтверждающих документов, не позднее, чем за 10 календарных дней до отправки моего ребенка к месту отдыха и оздоровления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Я уведомлен(а)** о том, что в случае не оплаты проезда к месту отдыха и обратно, не предоставления документов, необходимых для направления ребенка в организацию отдыха и оздоровления, в установленные сроки, заявление о включении моего ребенка в список на получение наградной путевки аннулируется

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Я уведомлен(а)** о том, что в соответствии с действующим налоговым законодательством, санаторно-оздоровительные путевки, предоставляемые детям возрасте 16 лет и старше, облагаются подоходным налогом в размере 13% от стоимости путевки

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Я уведомлен(а)** о том, что в соответствии с действующим налоговым законодательством, путевки, предоставляемые детям в организации отдыха и оздоровления, расположенные за пределами Российской Федерации, облагаются подоходным налогом в размере 13% от стоимости путевки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Обязуюсь предоставить за 15 календарных дней до отправки группы детей в детское оздоровительное учреждение:**

- заявление о выделении путевки с заполнением общих сведений о себе и ребенке (Ф.И.О., дата рождения, наименование муниципального образования автономного округа);

- копии грамот, дипломов, сертификатов и других наградных документов, подтверждающих достижения ребенка;

- копии документов, удостоверяющих личности родителей (законных представителей) и ребенка (паспорт, свидетельство о рождении),

- копии свидетельства идентификационного номера налогоплательщика родителя (законного представителя),

- копия страхового медицинского полиса ребенка;

- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка;

- медицинскую справку по форме 079;

-сертификат прививок;

- справку о санитарно-эпидемиологическом окружении, выданную не ранее, чем за три дня до выезда в лагерь.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи