



УПРАВЛЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАНИЮ И НАУКЕ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА СОЧИ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
ПРИКАЗ

21.09.2020

№ 897

г. Сочи

О направлении команды учащихся на региональный тренинг
«Интеллектуал Кубани» по подготовке к всероссийской олимпиаде
школьников в 2020-2021 учебном году

На основании письма государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Краснодарского края «Центр развития одаренности» от 11.09.2020 №00-05/245 «О проведении регионального тренинга «Интеллектуал Кубани», с целью выявления и развития у школьников творческих способностей и интереса к научной деятельности, создания необходимых условий для поддержки одаренных детей и пропаганды научных знаний, **приказываю:**

1. Назначить Беляеву Светлану Алексеевну, внештатного сотрудника МБУ ДО ЦТРиГО г. Сочи, сопровождающей ученицы Беляевой Арины – учащейся 10 класса МОБУ СОШ №7, **с 27.09.2020 г. по 04.10.2020 г.** в г. **Анапа** на региональный тренинг «Интеллектуал Кубани» по подготовке к всероссийской олимпиаде школьников по обществознанию.
2. Возложить ответственность за жизнь и здоровье обучающейся в пути следования и в период проведения регионального тренинга «Интеллектуал Кубани» на Беляеву Светлану Алексеевну.
3. Директору МОБУ СОШ №7 Тлехас И.В. обеспечить наличие у учащейся – участницы регионального тренинга «Интеллектуал Кубани» по подготовке к всероссийской олимпиаде школьников по обществознанию следующих документов: паспорта (свидетельства о рождении) и его копии; страхового медицинского полиса и его копии; медицинской справки (форма 079/У); медицинской справки об эпидемическом окружении (справка лечебной сети об отсутствии контакта с инфекционными больными, **в том числе по COVID-19**); справки из образовательной организации, в которой обучается участник Тренинга; согласия на обработку персональных данных (Приложение №1), информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (приложение №2).
4. Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования города Сочи Центр творческого развития и гуманитарного образования (Турсунбаев С.У.) оплатить командировочные расходы сопровождающей и проезд школьницы ОО г. Сочи до места проведения

тренинга по подготовке к всероссийской олимпиаде школьников по обществознанию и обратно из средств, выделенных МБУ ДО ЦТРИГО г. Сочи по муниципальной программе города Сочи «Дети Сочи» в 2020 году, по направлению «Обеспечение условий для выявления и развития талантливых детей», пункт 4.1.2. «Предоставление субсидий на обеспечение участия сочинских школьников в региональных и заключительных этапах всероссийской и региональных предметных олимпиадах, в муниципальных, краевых и всероссийских учебно-тренировочных сборах».

5. Осуществить регистрацию и размещение участницы регионального тренинга «Интеллектуал Кубани» по адресу: г. Анапа, проспект Пионерский, 2, ООО Санаторий «Янтарь», заезд с 9:00 до 12:00 28.09.2020г.
6. Назначить подотчетным лицом Беляеву Светлану Алексеевну.
7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника управления В.Ю. Макарову.

Начальник управления



Приложение №1
к письму управления по
образованию и науке
от 21.09.2020 № 897

СОГЛАСИЕ
на использование и обработку персональных данных

Я, _____, ФИО
родителя или законного представителя паспорт _____, выдан
серия _____ номер _____ когда, кем

(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании
которого осуществляется опека или попечительство)

адрес проживания являющийся родителем (законным представителем) ребенка
фамилия, имя, отчество ребенка паспорт (свидетельство о рождении) _____
_____, выдан _____ серия _____ номер _____ когда, кем

адрес проживания на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от
27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих
персональных данных и персональных данных ребенка (далее Ребенок) ООО «Санаторий
Янтарь» (далее Санаторий), расположенному по адресу: 353444, Россия, Краснодарский
край, г-к Анапа, Пионерский проспект дом 2, в связи с направлением Ребенка в ООО
«Санаторий Янтарь». Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю
согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта,
включая дату выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического
проживания, номер домашнего и мобильного телефона, место работы, занимаемая
должность, номер служебного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в
заявлении, договоре, других заполняемых мною документах. Перечень персональных
данных Ребенка, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, школа,
класс, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата рождения, место
рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче
паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, серия и
номер миграционной карты, вида на жительство, разрешения на временное проживание,
телефон, адрес электронной почты, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах,
смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о размере одежды, сведения о
состоянии здоровья, дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении,
договоре, других заполняемых мною документах. Вышеуказанные персональные данные

представлены с целью: использования ООО «Санаторий Янтарь» для формирования индивидуального учета результатов, хранения в архивах сведений об этих результатах; фото и видео съемки моего ребенка во время участия в образовательных программах и проектах, реализуемых в ООО «Санаторий Янтарь»; использования фото, видео и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ООО «Санаторий Янтарь»; использования при наполнении информационных ресурсов – сайта учреждения www.anapa-globus.ru и печатных СМИ. Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах, промо статьях, рекламной кампании, на упаковке, и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных. Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных: в архив учреждения и (при необходимости) в другие архивы для хранения; транспортным компаниям; туристским и страховым компаниям; миграционной службе; медицинским и лечебным организациям и учреждениям; иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия Ребенка в образовательных программах (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных. Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых. Данное согласие действует на весь период пребывания Ребенка в ООО «Санаторий Янтарь» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ООО «Санаторий Янтарь». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ООО «Санаторий Янтарь» обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных ООО «Санаторий Янтарь» обязан уведомить меня в письменной форме.

«____» ____ 201 ____ г. _____ / _____

Начальник управления



О.Н. Медведева

Приложение №2
к письму управления по
образованию и науке
от 27.09.2015 № 897

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)
Проживающий по адресу: _____

законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 18 лет)

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323

«Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,

Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ

Даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Я доверяю медицинским работникам выполнение исследований, вмешательств и лучевых исследований, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Медицинский осмотр при заезде ребенка в ООО «Санаторий Янтарь», в течение смены через каждые семь дней.
2. Проведение взвешивания ребенка, измерение роста ребенка.
3. Ежедневный амбулаторный прием, анамнез.
4. Информирование сотрудников (директора санатория, воспитателей, вожатых, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья ребенка.
5. Коррекцию режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.
6. Систематический контроль за состоянием здоровья ребенка.
7. Систематический контроль за соблюдением правил личной гигиены ребенком, санитарным состоянием, внешним видом..
8. Своевременную изоляцию и/или госпитализацию, организацию лечения и ухода за ребенком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории РФ.
9. Осмотр ребенка на педикулез, чесотку, микроспорию.
10. Осмотр, в том числе пальпацию, перкуссию, аусcultацию, риноскопию, фарингоскопию, непрямую ларингоскопию.
11. Антропометрические исследования.
12. Термометрию.
13. Тонометрию.
14. Не инвазивные исследования органов зрения и зрительных функций.
15. Не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
16. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
17. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
18. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование кардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлюметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография.

внутривенно, подкожно, внутрикожно.

21. Анестезиологическое пособие.
22. Пункцию суставов и внутрисуставное введение лекарственных средств.
23. Закрытую репозицию при переломах.
24. Промывание желудка.
25. Очистительная и лечебная клизма.
26. Обработка ран и наложения повязок, швов.
27. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов.
28. Оказание гинекологической и урологической помощи.
29. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности.
30. Госпитализацию детей по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами ООО «Санаторий Янтарь».

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в п. 1.3 ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты, полис ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание,

блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе

вероятность развития осложнений, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной « ____ » 20 __ г. и действует на время пребывания моего ребенка в ООО «Санаторий Янтарь».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ООО «Санаторий Янтарь» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ООО «Санаторий Янтарь».

При заболевании и госпитализации моего ребенка в лечебные учреждения на территории ООО «Санаторий Янтарь» либо за пределы Санатория прошу вас проинформировать меня по следующим контактным данным:

(номер телефона)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять.

Законный представитель:

_____ (подпись) _____ (ФИО)

Дата « ____ » 201 ____ г.

Начальник управления



О.Н. Медведева