**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (законных представителей)**

## Принятие настоящих условий пребывания и участия ребенка в образовательных программах Ассоциации «Смоленский Олимп» означает согласие родителей (законных представителей) ребенка

 ***с нижеследующим***

(ФИО несовершеннолетнего)

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

Я гарантирую соблюдение мной и моим ребенком **Правил пребывания на образовательных (проектных и предметных) сменах Ассоциации «Смоленский Олимп»** (далее – Ассоциация), адекватное поведение моего ребенка, соблюдение им режима дня Ассоциации, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации, педагогов и службы административно-хозяйственного отдела.

Ассоциация имеет право досрочно прекратить пребывание ребенка, а именно отчислить и возвратить к месту жительства ребенка: за грубое нарушение правил пребывания, за совершение действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающих, за умышленное причинение значительного ущерба имуществу Ассоциации, за курение табака и иных веществ (смесей), употребление наркотических средств, психотропных веществ, алкогольных и спиртосодержащих напитков, в том числе пива. В случае решения Ассоциации о досрочном прекращении пребывания ребенка по одной из вышеуказанных причин, я обязуюсь прибыть к месту нахождения ребёнка и возвратить его к месту жительства за собственный счет.

При наличии подозрения на употребление ребенком алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ, неадекватного поведения ребенка, администрация Ассоциации оставляет за собой право направить ребенка на консультацию нарколога и психиатра, на прохождение тестирования на наличие или отсутствие указанных веществ в организме. О времени и месте проведения указанных мероприятий, а также о результатах тестирования, заключениях специалистов, родители подлежат уведомлению администрацией в течение суток.

Я ознакомлен(а) и согласен (а) с тем, что ребенок (в лице своих родителей и/или законных представителей) несет юридическую и моральную ответственность за нарушение **Правил пребывания** и причинение ущерба имуществу Ассоциации. Я обязуюсь полностью возместить материальный ущерб, нанесенный моим ребенком имуществу за период пребывания в программе Ассоциации, и не предъявлять претензий при досрочном возвращении моего ребенка домой.

В случае досрочного исключения ребенка по вышеуказанным причинам, расходы, необходимые для возврата ребенка к месту его жительства, обязаны нести родители и/или организация/учреждение, направившие ребенка.

Я согласен(а) с участием ребенка в образовательных, спортивных и иных мероприятиях, проводимых Ассоциацией в рамках программы смен.

Я согласен(а) на прохождение ребенком собеседований и получение консультации психологом Ассоциации. Все полученные результаты строго конфиденциальны, но могут быть предоставлены родителям (законным представителям) по запросу.

Я согласен(а) на участие ребенка в интервью, фото и видеосъемке, а также редактировании и использование фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах.

Я даю согласие на использование фотографий, видеоматериалов, постов, созданных моим ребенком в процессе обучения в Ассоциации и по его завершению, размещенных в социальных сетях Вконтакте, Facebook, Instagram c хештегом #Смоленский Олимп #МойОлимп для размещения в социальных сетях Ассоциации, а также в любой печатной продукции Ассоциации по необходимости и усмотрению Ассоциации. При этом неисключительное право на использование данных материалы безвозмездно переходят к Ассоциации «Смоленский Олимп».

Я согласен(а) на возможное ограничение доступа ребенка в использовании мобильных устройств и средств доступа к сети Интернет.

Я подтверждаю, что в медицинской справке указаны **ВСЕ** заболевания, перенесенные ребенком, а также хронические заболевания и аллергии.

Я даю согласие на представление уполномоченным сотрудником Ассоциации интересов моего ребенка в медицинских учреждениях с правом получения медицинской документации, результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Я понимаю и осознаю, что некоторые виды деятельности, осуществляемые в Ассоциации, например, такие как плавание, катание на велосипеде, роликах, лыжах участие в различных спортивных соревнованиях и мероприятиях, выездных экскурсиях, несут в себе повышенную травмоопасность. Несмотря на это, в случае наличия у ребенка желания участвовать, я соглашаюсь на участие ребенка в указанных видах деятельности и гарантирую отсутствие претензий к Ассоциации в случае получения ребенком травмы при условии соблюдения организаторами всех необходимых правил охраны жизни и здоровья во время занятий ребенком указанными видами деятельности.

# Я согласен(-а) / не согласен(-на) (нужное подчеркнуть) с участием ребенка в программе

**«Первый лед» (обучение катанию на коньках и/или посещение сеансов катания на коньках).**

В случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка выражаю согласие на госпитализацию, экстренное оперативное вмешательство, переливание крови и иные экстренные медицинские меры, необходимые для сохранения жизни и здоровья ребенка. В случае принятия указанных мер, администрация Ассоциации в течение суток уведомляет о проведенных мероприятиях родителей (законных представителей). При этом доставка ребенка в медицинское учреждение и возврат обратно в Ассоциацию осуществляется уполномоченным медицинским работником Ассоциации, либо медицинской организацией, куда направляется ребенок.

Я даю согласие на комплектацию учебно-методического фонда Ассоциации работами моего ребенка (для участников по направлению «Живопись»), созданными в процессе обучения, их использование в учебно-образовательных целях, выставочной деятельности, воспроизведение изображения в печатной продукции (методические материалы, каталоги, буклеты) и прочее. При этом право собственности и неисключительное право на данные работы безвозмездно переходят к Ассоциации «Смоленский Олимп».

# Я согласен(а) с перечнем документов, предоставляемых в Ассоциацию для использования и обработки персональных данных.

В целях зачисления ребенка на образовательные программы Ассоциации даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка неавтоматизированным и автоматизированным способом, а также на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу иным лицам в течение неограниченного срока до направления соответствующего отзыва настоящего согласия.

Я уведомлен(а) о случаях, требующих нотариального документа (в форме доверенности или согласия), возлагающего ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетнего ребенка на сопровождающего его педагога или ответственного сотрудника Ассоциации. В случае необходимости я обязуюсь его оформить, а также нести затраты на его доставку, либо прибыть к месту нахождения ребенка и лично представлять его интересы.

# Мною прочитана, обсуждена с ребенком вышеуказанная информация и я выражаю свое согласие с условиями пребывания и участия ребенка.

**Подпись родителей (законных представителей):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(дата)** | **(степень родства)** | **(ФИО)** | **(подпись)** |
| **(дата)** | **(степень родства)** | **(ФИО)** | **(подпись)** |

**Внимание:** подпись родителей (законных представителей) свидетельствует об ознакомлении и согласии с вышеизложенными обязательствами. В случае отсутствия указанной подписи администрация Ассоциации «Смоленский Олимп» оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.