

**ДОГОВОР**  
**на оказание услуг по организации отдыха и оздоровления ребенка**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.

г. Новокузнецк

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова» (сокращенное наименование ГАУЗ «НГКБ №1»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего отделением Центра здоровья «Калтанский» Мельниковой Марины Михайловны, действующей на основании Доверенности № 237/21 от 08.06.2021г., с одной стороны,

и

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего (-ней)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

именуемого (-ой) в дальнейшем «Ребенок», также совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1. Предметом Договора является оказание услуг по организации отдыха и оздоровления Ребенка (далее – Услуги) в детском оздоровительном лагере (далее – Лагерь), расположенном на базе Центра здоровья «Калтанский».
2. Место оказания Услуг: г. Калтан, ул. Комсомольская, д. 22.
3. Сроки оказания Услуг (далее – Смена) - с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.
4. Договор заключается на срок действия \_\_\_\_\_ смены с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (включительно).

**2. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

2.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами, распространяет свое действие на отношения Сторон в период нахождения Ребенка на Смене и действует до по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

- 3.1. Стоимость Услуг по настоящему Договору составляет **7 600,00 (семь тысяч шестьсот) рублей 00 копеек**, НДС не предусмотрен (п.18 ч.3 ст. 149 Налогового Кодекса Российской Федерации).
- 3.2. Заказчик производит 100%-ю предоплату стоимости Услуг.
- 3.3. Расчеты между Сторонами осуществляются в российских рублях в безналичном порядке с использованием платежной карты, зарегистрированной до момента оплаты в программе лояльности «МИР» (<https://privetmir.ru/>). Датой платежа в рамках настоящего Договора является дата поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.4. Возврат денежных средств за фактически не оказанные Услуги производится по письменному заявлению Заказчика. Возврат осуществляется на банковскую карту, с которой была произведена оплата Услуг, в течение 10 (десяти) банковских дней с даты регистрации Исполнителем заявления на возврат денежных средств. При этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

- 4.1. Заказчик имеет право:
  - 4.1.1. ознакомиться с документами, регламентирующими деятельность Исполнителя и определяющими права и обязанности Заказчика и Ребенка, а также с условиями и правилами пребывания Ребенка в Лагере (далее - Правила) размещенными на официальном сайте Исполнителя <https://lgkb-nk.ru/>;
  - 4.1.2. получить Услуги, предусмотренные условиями настоящего Договора - в полном объеме, в согласованные сроки и надлежащего качества;
  - 4.1.3. получать информацию от уполномоченного персонала Исполнителя о пребывании Ребенка в Лагере;
  - 4.1.4. на получение в установленном законодательством РФ порядке возмещения ущерба и вреда, в случае причинения его Исполнителем Ребенку;
- 4.2. Заказчик обязан:
  - 4.2.1. своевременно и в полном объеме оплатить Услуги, предусмотренные условиями настоящего Договора;
  - 4.2.2. предоставить Исполнителю заверенные надлежащим образом в установленном порядке:
    - копию документа, удостоверяющего личность родителя (опекуна);
    - копию документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении для детей до 14 лет, паспорт и свидетельство о рождении для детей с 14-ти летнего возраста);
    - **при заезде в Лагерь:**
      - ✓ договор,
      - ✓ справку от участкового педиатра по форме № 079/У,

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_  
(родитель, законный представитель)

- ✓ копии медицинского полиса и прививочного сертификата,
- ✓ справку об отсутствии контакта с инфекционными больными (чесотка, педикулез, ветряная оспа),
- ✓ справку об эпидемиологическом окружении - об отсутствии контакта Ребенка с инфекционными больными в течении 21 дня до начала Смены, в т.ч. по COVID-19 (за 3-5 дней до начала Смены).

В случае, если копии документов не заверены надлежащим образом в установленном порядке, Заказчик обязан для сравнения предоставить оригиналы указанных документов.

4.2.3. подписать Соглашение на обработку персональных данных (Приложение № 1);

4.2.4. самостоятельно и своевременно доставить Ребенка в Лагерь и обеспечить его выезд из Лагеря по окончании Смены;

4.2.5. сообщить Исполнителю информацию:

- о состоянии здоровья Ребенка и необходимости соблюдения им назначений лечащего врача,
- об особенностях поведения Ребенка, его склонностях и интересах;

4.2.6. обеспечить Ребенка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями согласно перечню, предоставленному Исполнителем;

4.2.7. довести до сведения Ребенка требования Исполнителя о правилах пребывания в Лагере, в т.ч.:

- о необходимости прослушать инструктажи по технике безопасности, по противопожарной безопасности, по правилам поведения на воде (в бассейне), по правилам оказанию первой медицинской помощи,
- о необходимости посещать культурно-развлекательные, образовательные и иные мероприятия,
- о необходимости строго соблюдать дисциплину и установленный распорядок дня,
- о запрете на курение и употребление алкогольных напитков и наркотических веществ;
- о запрете на покидание территории Лагеря без сопровождения сотрудников Лагеря.

4.2.8. незамедлительно забрать своего Ребёнка из Лагеря в случае:

- невозможности его пребывания в Лагере по состоянию здоровья,
- отчисления Ребенка из Лагеря за нарушения требований, предусмотренных пунктом 4.2.7. Договора, и досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Исполнителя;

4.2.9. возместить ущерб, причиненный имуществу Исполнителя по вине Ребенка.

4.3. Исполнитель **имеет право**:

4.3.1. отказать в приёме Ребенка на Смену в случаях:

- отсутствия оплаты за Услуги, предусмотренные условиями Договора,
- непредставления Заказчиком документов, указанных в пункте 4.2.2 и отказа оформить документ, указанный в пункте 4.2.3. настоящего Договора,

– наличия у Ребенка явных внешних признаков заболеваний, представляющих угрозу жизни и здоровью самого Ребенка и (или) других лиц;

4.3.2. по медицинским показаниям:

- отчислить Ребёнка из Лагеря при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья Ребенка, препятствующего его дальнейшему пребыванию в Лагере,
- в экстренных ситуациях поместить Ребенка в лечебное учреждение, обязательно уведомив об этом Заказчика;

4.3.3. в одностороннем внесудебном порядке расторгнуть Договор и отчислить Ребенка из Лагеря в случаях, включающих:

– обнаружение у Ребенка медицинских противопоказаний или хронических заболеваний, не указанных в медицинских справках при заключении Договора, которые могут негативно отразиться на его здоровье или здоровье окружающих во время пребывания в Лагере

- грубые нарушения Правил пребывания и общепринятых норм и правил поведения,
- хулиганские проявления, представляющие физический, психологический или материальный ущерб другим детям, персоналу Лагеря, а также личному имуществу или имуществу Лагеря,

– грубые нарушения мер собственной безопасности, систематическое нарушение режима Лагеря, самовольный уход с территории Лагеря или из корпуса после отбоя, нарушение правил пожарной и электробезопасности,

– употребление спиртных напитков и пива, наркотических веществ, курение, а также их пропаганда и распространение,

– сквернословие, некультурное и развратное поведение;

– совершение действий, несущих угрозу жизни или здоровью окружающих.

4.3.4. на компенсацию Заказчиком материального ущерба, причинённого Ребенком имуществу Исполнителя.

4.4. Исполнитель **обязан**:

4.4.1. в период действия Договора незамедлительно информировать Заказчика о несчастных случаях, произошедших с Ребенком, а также о случаях заболевания или травмы Ребенка, и обстоятельствах, которые могут нанести вред его физическому и (или) психологическому здоровью;

4.4.2. обеспечить:

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_  
(родитель, законный представитель)

- оказание Услуг, предусмотренных условиями Договора - в полном объеме, в согласованные сроки и надлежащего качества.
- полноценное питание и оказание медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с учетом особенностей состояния здоровья Ребёнка, о которых Заказчик поставил в известность Исполнителя,
- оказание первой помощи Ребенку лицами, обязанными оказать первую помощь и имеющими соответствующие подготовку и (или) навыки, а в случае необходимости - транспортировку Ребенка в медицинскую организацию при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих его жизни и здоровью,

4.4.3. пресекать действия Ребёнка, представляющие угрозу жизни и здоровью Ребёнка, а также третьих лиц;

## **5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. В соответствии с действующим законодательством РФ, Исполнитель несет ответственность за жизнь и здоровье Ребенка в период его нахождения в Лагере, за исключением случаев пребывания Ребенка в Лагере с родителем (законным представителем).

5.2. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком за ценные вещи Ребёнка (в т.ч. сотовые телефоны, золотые украшения и другие дорогостоящие предметы):

5.2.1. если они не сданы на ответственное хранение в администрацию Исполнителя или вожатому отряда,

5.2.2. если их утеря или кража произошли в результате нарушения Ребенком режима, правил и норм поведения в Лагере

5.3. Заказчик несёт ответственность:

5.3.1. за достоверность данных о Ребенке, сообщенных Исполнителю, включая данные о его психическом и физическом здоровье и особенностях поведения;

5.3.2. на условиях и в порядке, предусмотренном Гражданским кодексом Российской Федерации - за материальный вред, причиненный Ребенком во время пребывания в Лагере (утрата, порча, повреждение имущества и т.п.),

5.4. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием форс-мажорных обстоятельств, таких, как пожар, стихийные бедствия, война и другие обстоятельства чрезвычайного и непредотвратимого характера (непреодолимой силы), которые находятся вне контроля Сторон, которые они не могли ни предвидеть, ни избежать при обычной степени заботливости и осмотрительности.

## **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. Действие настоящего Договора прекращается:

6.1.1. в связи с истечением срока его действия Договора;

6.1.2. по взаимному согласию Сторон до истечения срока его действия;

6.1.3. по требованию одной из Сторон по основаниям и в порядке, предусмотренным условиями настоящего Договора.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.3. Споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами путём переговоров. В случае невозможности урегулировать возникшие разногласия путём переговоров, споры между Сторонами решаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.4. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

6.5. При выполнении условий настоящего Договора, а также в случаях, не урегулированных настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

## **7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

**«Исполнитель»**

**ГАОУЗ «НГКБ № 1»**

654057, Кемеровская область, г. Новокузнецк, пр. Бардина, 28

ИНН 4216003989 КПП 421701001 ОГРН 1024201477520

ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО БАНКА РОССИИ// УФК по Кемеровской области – Кузбассу г Кемерово

Р/сч. 032 24 643 3 2000 0003900 К/сч. 401 02 810 7 45370000 032

Л/сч. МИНФИН КУЗБАССА (ГАОУЗ «НГКБ № 1», л/с 30396Z36460)

Тел/факс 8 (3843) 324-874/ 324-754, [admin@1gkb-nk.ru](mailto:admin@1gkb-nk.ru)

**Заведующий отделением Центр здоровья «Калтаский»** \_\_\_\_\_ М.М. Мельникова

М.П.

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_  
(родитель, законный представитель)

**«Заказчик»****«Ребенок»**

ФИО

---

---

---

---

Дата рождения

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Адрес регистрации

---

---

---

---

Паспорт

Свидетельство о рождении  
(или паспорт)серия, номер  
выдан (кем, дата)

---

---

---

---

Телефон

---

---

Подпись /

Подпись представителя

---

---

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_  
(родитель, законный представитель)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

---

Фамилия, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных- **ребенка**

---



---

Номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе

---



---

Фамилия, имя, отчество, адрес **представителя** (родителя, опекуна) субъекта персональных данных

---



---

Номер основного документа, удостоверяющего его личность

---



---

Реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя

---

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в связи с направлением моего ребенка в отделение Центр здоровья «Калтанский» ГАУЗ «НГКБ №1» для участия в лагерной смене, даю согласие ГАУЗ «НГКБ №1» на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, а также на блокирование, удаление и уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, производимую в целях заключения договора о реализации путевок и последующего осуществления ГАУЗ «НГКБ №1» своей деятельности в соответствии с его Уставом. Даю согласие на обработку следующих персональных данных: ФИО; дата и место рождения; данные документа, удостоверяющего личность; адрес регистрации по месту жительства; контактные данные; индивидуальный номер налогоплательщика; СНИЛС; данные о месте обучения; данные о смене ФИО (в случае, если представленные документы не позволяют установить родственные связи); данные об установлении опеки/попечительства/о приемной семье (для опекунов, попечителей, приемных родителей); данные о состоянии здоровья (в том числе о результатах анализов, данных медицинских справок, прививочных сертификатов), данные полиса обязательного медицинского страхования. Даю согласие на прием и передачу с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, персональных данных, включающих в себя ФИО, дату рождения ребенка и ФИО родителя, номер контактного телефона (по запросу), данные о документе, удостоверяющем личность (по запросу), третьим лицам в соответствии с действующим законодательством.

Я согласен(а), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых. Настоящее согласие действует бессрочно, может быть отозвано по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

Я разрешаю производить фото- и видеосъемку моего ребенка во время пребывания в отделении Центр здоровья «Калтанский» ГАУЗ «НГКБ №1» и использовать в течение трех лет с даты подписания настоящего согласия эти фото, видео и информационные материалы с целью размещения и использования во внутренних и внешних коммуникациях и/или коммерческих, рекламных и промоцелях, связанных с деятельностью ГАУЗ «НГКБ №1». Фотографии и изображения 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, промостатьях, рекламной кампании, на упаковках и т. д. при условии, что произведенные материалы не несут вред достоинству и репутации моего ребенка.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ГАУЗ «НГКБ №1».

Подпись родителя/законного представителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (расшифровка подписи)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.

---

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_  
 (родитель, законный представитель)