



Тел.: (843) 294-95-90, факс: (843) 292-93-51, e-mail: Minobr.Priemnaya@tatar.ru, сайт: mon.tatarstan.ru

№ _____

На № _____ от _____

**Начальникам
отделов (управлений) образования
муниципальных образований
Республики Татарстан**

О проведении Республиканской
профильной смены «Без бергә»

Уважаемые руководители!

Министерство образования и науки Республики Татарстан информирует вас о том, что в период с 12 августа по 29 августа 2022 года, с целью создания единого культурно-образовательного и воспитательного пространства для полноценного активного отдыха и оздоровления детей и подростков в летнее каникулярное время, как целесообразно организованной среды, обеспечивающей развитие и формирование многогранной личности ребенка в соответствии с его интересами и возможностями, состоится Республиканская профильная смена художественной направленности «Без бергә» на базе Республиканского молодежного центра «Костер», по адресу: г.Казань, Высокогорский район, поселок ж/д разъезда Бирюли, ул. Сосновая, д. 9.

К участию в смене приглашаются творческие коллективы и участники Республиканского фестиваля детского творчества «Без бергә», победители и лауреаты Республиканских конкурсов по приоритетным направлениям дополнительного образования – творческому, спортивно-туристическому, гражданско-патриотическому, социально-педагогическому в возрасте от 7 до 17 лет.

Для подачи заявки на участие в смене необходимо заполнить форму по ссылке: <https://forms.yandex.ru/cloud/6254231aef11756a920774a7/>
в срок до 30 июня 2022 года.

Оргкомитет смены, контактная информация: ГБУДО «Республиканский центр внешкольной работы»;

Координатор: Кустовская Е.А., методист МБУДО «ЦДТ Азино», 89046674698, bez.berge@mail.ru.

Приложение:

1. Информация о проведении профильной смены «Без бергә», на 4 л. в 1 экз.

Заместитель министра

А.М.Асадуллина

ИНФОРМАЦИЯ

о проведении Республиканской профильной смены художественной направленности **«Без бергэ»**
с 12.08.2022 по 29.08.2022 г. на базе РМЦ «Костер»

Общее руководство реализацией программы смены осуществляют отдел дополнительного образования Министерства образования и науки Республики Татарстан, ГБУДО «Республиканский центр внешкольной работы».

Цель:

- создание единого культурно-образовательного и воспитательного пространства для полноценного активного отдыха и оздоровления детей и подростков в летнее каникулярное время, как целесообразно организованной среды, обеспечивающей развитие и формирование многогранной личности ребенка в соответствии с его интересами и возможностями.

Задачи:

- организация отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков;
- развитие творческих способностей детей посредством формирования их интересов, на основе сохранения лучших традиций воспитания и образования;
- стимулирование творческой активности через организацию коллективно-творческих дел и дополнительного образования в условиях детского оздоровительного лагеря;
- создание творческой атмосферы взаимопонимания и взаимоуважения, обеспечение сотрудничества педагога и ребенка;
- формирование социально - активной позиции подрастающего поколения в условиях временного коллектива детского оздоровительного лагеря.

Программа смены «Без бергэ» является комплексной и включает в себя работу по основным приоритетным направлениям дополнительного образования. Реализация программы подразумевает включение ее участников в разнообразные виды деятельности: коллективно-творческие дела, игровые и практические занятия, тренинги, дискуссии, акции, ток – шоу, викторины, встречи, спортивные соревнования, познавательно-развлекательные мероприятия и конкурсы. Также в программу смены входят образовательные занятия и мастер-классы по основным направлениям фестиваля «Без бергэ» - творческие, прикладные, досуговые, спортивные объединения, секции, клубы, кружки.

Место проведения: Республика Татарстан, Высокогорский район, ж/д ст. Бирюли, ул.Сосновая, дом 9, РМЦ «Костер»

Возраст участников: от 8 до 17 лет.

Пакет документов на детей для приема в ГБУ ДО РДООЦ «Костер»:

При заезде на Смену участнику необходимо иметь пакет следующих *медицинских документов*:

1. Медицинская справка по форме 079/у (оригинал, заполняется участковым врачом-педиатром за две недели до начала Смены);
2. Справка (оригинал) об отсутствии инфекционных заболеваний, в том

- числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), дома и в школе, и на педикулез, выданная за 3 дня до выезда на Смену;
3. Копия прививочного сертификата или все прививки должны быть вписаны в медицинскую справку;
 4. Соскоб на острицы и энтеробиоз (оригинал);
 5. Справка об отсутствии гельминтов на основании лабораторных исследований (оригинал, действует в течение 5 дней);
 6. Справка кровь на RW (на сифилис) детям достигших 14 лет;
 7. Флюорографию детей, достигших 15 лет (действует 2 года);
 8. Результаты «р. Манту» или «Диаскинтеста» за текущий год (или вписаны в прививочный сертификат, действительны 1 год);
 9. Договор в 2-х экземплярах подписанный и заполненный (приложение №6).

КОПИИ личных документов:

1. свидетельство о рождении или паспорта (стр. фото, прописка);
2. страховое свидетельство (СНИЛС);
3. ИНН (для детей старше 16 лет обязательно);
4. полис обязательного медицинского страхования (ОМС)

Участникам смены необходимо иметь:

- 1) оригинал согласия на обработку персональных данных (приложение №2);
- 2) оригинал информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (приложение №3)
- 3) договор оказания услуг (распечатанный в 2-х экземплярах), будет направлен после оформления ребенка

В случае отсутствия вышеперечисленных документов Центр вправе не принять ребенка.

Участникам смены необходимо иметь с собой: 2 пары обуви по сезону, сменную обувь для комнаты, сезонную верхнюю одежду и сменную одежду, спортивную одежду и обувь, головной убор, туалетные принадлежности и средства гигиены, письменные принадлежности - блокнот и ручку, средство защиты от комаров, солнцезащитный лосьон, бутылочку для воды. По возможности не брать с собой ценные вещи: дорогостоящие украшения, мобильные телефоны, ноутбуки и т.д. *Администрация Центра и вожатые за ценные вещи ребенка ответственности не несут.*

Родительский взнос составляет 12725 руб. (возврат 50% на карту МИР по программе кэш-бек) с одного человека.

Заезд участников смены в РМЦ «Костер» 12 августа 2022 года с 9.00 до 12.00, **отъезд из РМЦ «Костер»** 29 августа 2022 года с 9.00 до 10.00.

ВРИО директору ГБУ "РМЦ «Костер»
А.Б. Павловскому

(ФИО заявителя)

(год рождения)

Проживающего по адресу:

Письменное согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО родителя)

на основании ст.9 ФЗ 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие на
обработку персональных данных своего ребенка,

(ФИО ребенка)

а именно:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Год, месяц, дата и место рождения.
3. Паспортные данные (регистрации по месту проживания, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения).
4. Номера телефонов.
5. ИНН.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего в целях действующего законодательства РФ, передача данных третьим сторонам в соответствии с законодательством РФ, обезличивание, уничтожение, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, а также осуществлению любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

« ____ » _____ 2022 г.

подпись / _____
расшифровка подписи

Примечание:

1. Вместо паспорта могут указываться данные иного основного документа, удостоверяющего личность.
2. Перечень персональных данных не является исчерпывающим и уточняется исходя из целей получения согласия.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____

(Ф.И.О. законного представителя ребенка/опекуна)

« ____ » _____ 19 ____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства законного представителя/опекуна)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в [Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи](#), утвержденный [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года № 390н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года № 24082) (далее - [Перечень](#)), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в ГБУ ДО "РДООЦ «Костер», расположенным по адресу: **РТ, Высокогорский район, пос. ж/д разъезда Бирюли, ул.Сосновая 9.**

Медицинским работником 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, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в [Перечень](#), или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных [частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; 2012, № 26, ст.3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с [пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#) может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть).

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя ребенка/опекуна)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

(дата оформления)

Лист согласования к документу № 7282/22 от 02.06.2022

Инициатор согласования: Плагова Е.О. Секретарь

Согласование инициировано: 02.06.2022 12:19

Лист согласования

Тип согласования: **последовательное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Зиновьев А.М.		Согласовано 02.06.2022 - 12:22	-
2	Кашапова А.Р.		Согласовано 02.06.2022 - 12:24	-
3	Асадуллина А.М.		 Подписано 02.06.2022 - 17:18	-