|  |  |
| --- | --- |
|   | Директору ОАУ ООиОД ЦРДОГолосову Николаю Юрьевичу |
| Я, |  |
|  |  |
|  | Ф.И.О. гражданина, одного из родителей (законного представителя) |
|  |  |
|  | год рождения |
|  |  |
|  | Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель |
|  |  |
|  | адрес места жительства ребенка, одного из родителей (законного представителя) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | контактный номер телефона родителя (законного представителя) ребенка |
|  |  |
|  | адрес электронной почты |

заявление.

Ознакомлен(а) (в том числе через официальный сайт ОАУ ООиОД ЦРДО) с Правилами поведения отдыхающих на территории обособленных структурных подразделений ОАУ ООиОД ЦРДО (далее – лагерях ОАУ ООиОД ЦРДО).

Даю согласие на участие ребёнка в спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых в лагерях ОАУ ООиОД ЦРДО в рамках утверждённой программы соответствующей смены лагеря ОАУ ООиОД ЦРДО.

Даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребёнка в неотложной и экстренных формах, а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребенка, включая доставление ребёнка в медицинское учреждение и возвращение обратно в лагерь ОАУ ООиОД ЦРДО медицинскими работниками ОАУ ООиОД ЦРДО.

Даю согласие на участие ребёнка в период пребывания в лагере ОАУ ООиОД ЦРДО в фото и видео съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения, или на публичных мероприятиях лагеря ОАУ ООиОД ЦРДО (концертах, представлениях, спортивных соревнованиях и подобных мероприятиях), а также редактирование и использование ОАУ ООиОД ЦРДО указанных фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях (в государственных, общественных или иных публичных интересах), включая печатную продукцию, размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и других средствах массовой информации.

Дополнительная информация:

отсутствие или наличие ограничений возможности здоровья, в том числе инвалидность ребенка

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **СОГЛАСЕН** | **НЕ СОГЛАСЕН** |
| Даю согласие на участие моей дочери / моего сына в пеших и автобусных экскурсиях, организованных во время пребывания ребенка в лагере |  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО