



**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам**  
**за счет средств заказчика**

г. Тюмень

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Муниципальное автономное учреждение Спортивная школа № 2 города Тюмени (МАУ СШ № 2 города Тюмени) (в дальнейшем – Исполнитель), в лице директора Вавилова Павла Валерьевича, действующего на основании Устава, осуществляющей образовательную деятельность по дополнительным образовательным программам, на основании лицензии № 054 от 06.09.2019 г., выданной бессрочно департаментом образования и науки Тюменской области,

и \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение) именуемый в дальнейшем "Заказчик", действующий в интересах несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)), именуемый в дальнейшем "Обучающийся" совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### **I. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу, а Заказчик обязуется оплатить образовательную услугу по предоставлению дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы по ***Стрелковой подготовке биатлонистов*** в группе ***СО1***, форма обучения ***групповая*** в объеме **4** акад. часов в неделю, ***тренер Ширин М.Н.*** в пределах федерального государственного образовательного стандарта или федеральных государственных требований в соответствии с учебными планами, и образовательными программами Исполнителя.

1.2. Срок освоения образовательной программы на момент подписания Договора составляет \_\_\_\_\_ ***месяцев.***

1.3. После освоения обучающимся образовательной программы в полном объеме и успешного прохождения итоговой аттестации ему выдается документ, подтверждающий освоение образовательной программы (свидетельство).

### **II. Права Исполнителя, Заказчика и Обучающегося**

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать системы оценок, формы, порядок и периодичность проведения промежуточной аттестации Обучающегося.

2.1.2. Применять к Обучающемуся меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.2. Заказчик вправе получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных **разделом I** настоящего Договора.

2.3. Обучающемуся предоставляются академические права в соответствии с **частью 1 статьи 34** Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации". Обучающийся также вправе:

2.3.1. Получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных **разделом I** настоящего Договора.

2.3.2. Обращаться к Исполнителю по вопросам, касающимся образовательного процесса.

2.3.3. Пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя, необходимым для освоения образовательной программы.

2.3.4. Принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, организованных Исполнителем.

2.3.5. Получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений, навыков и компетенций, а также о критериях этой оценки.

### **III. Обязанности Исполнителя, Заказчика и Обучающегося**

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Зачислить Обучающегося, выполнившего установленные законодательством Российской Федерации, учредительными документами, локальными нормативными актами Исполнителя условия приема, в качестве обучающегося группы ***СО1*** отделения ***Стрелковая подготовка биатлонистов.***

3.1.2. Довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены **Законом** Российской Федерации "О защите прав потребителей" и **Федеральным законом** "Об образовании в Российской Федерации".

3.1.3. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных **разделом I** настоящего Договора. Образовательные услуги оказываются в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом или федеральными государственными требованиями, учебным планом и расписанием занятий Исполнителя.

3.1.4. Обеспечить Обучающемуся предусмотренные выбранной образовательной программой условия ее освоения.

3.1.5. Сохранить место за Обучающимся в случае пропуска занятий (с учетом оплаты услуг, предусмотренных **разделом I** настоящего Договора).

3.1.6. Принимать от Обучающегося и (или) Заказчика плату за образовательные услуги.

3.1.7. Обеспечить Обучающемуся уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

3.2. Заказчик обязан своевременно вносить плату за предоставляемые Обучающемуся образовательные услуги, указанные в **разделе I** настоящего Договора, в размере и порядке, определенных настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату.

3.3. Обучающийся обязан соблюдать требования, установленные в **статье 43** Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в том числе:

3.3.1. Выполнять задания для подготовки к занятиям, предусмотренным учебным планом.

3.3.2. Извещать Исполнителя о причинах отсутствия на занятиях.

3.3.3. Обучаться в образовательной организации по образовательной программе с соблюдением требований, установленных федеральным государственным образовательным стандартом или федеральными государственными требованиями и учебным планом Исполнителя.

3.3.4. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Исполнителя.

#### **IV. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты**

4.1. Стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения составляет \_\_\_\_\_ рублей.

4.2. Стоимость платных образовательных услуг в месяц составляет 2000 (Две тысячи) рублей.

4.3. Стоимость платной образовательной услуги (занятия на учебный год) на период действия настоящего Договора является фиксированной и пересмотру не подлежит.

4.4. Оплата услуг производится Заказчиком авансом, до 10 числа текущего месяца, в котором данные услуги будут оказаны, путем внесения денежных средств в кассу или перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.5. В случае пропуска занятия(ий) в текущем месяце производится перерасчет стоимости услуги на основании Табеля учета посещаемости детей (ф.0504608) и оставшиеся денежные средства переходят в качестве оплаты аванса за услуги, которые будут оказаны в следующем месяце.

#### **V. Основания изменения и расторжения договора**

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с **законодательством** Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в случаях: установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине Обучающегося его незаконное зачисление в эту образовательную организацию; просрочки оплаты стоимости платных образовательных услуг; невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) Обучающегося; в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.4. Настоящий Договор расторгается досрочно:

по инициативе Обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего Обучающегося, в том числе в случае перевода Обучающегося для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

по инициативе Исполнителя в случае применения к Обучающемуся, достигшему возраста четырнадцати лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания (на основании Устава), и в случае невыполнения обучающимся по предпрофессиональной образовательной программе обязанностей по добросовестному освоению такой образовательной программы и выполнению учебного плана, а также в случае установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию;

по обстоятельствам, не зависящим от воли Обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего Обучающегося и Исполнителя, в том числе в случае ликвидации Исполнителя.

5.5. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии пропорционального возмещения Заказчику стоимости услуги в текущем месяце обучения.

5.6. Обучающийся/Заказчик (ненужное вычеркнуть) вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии полной оплаты Исполнителю стоимости услуги в текущем месяце обучения.

#### **VI. Ответственность Исполнителя, Заказчика и Обучающегося**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и Договором.

6.2. При обнаружении недостатка образовательной услуги, в том числе оказания ее не в полном объеме, предусмотренном образовательными программами (частью образовательной программы), Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

6.2.1. Безвозмездного оказания образовательной услуги;

6.2.2. Соразмерного уменьшения стоимости оказанной образовательной услуги;

6.2.3. Возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной образовательной услуги своими силами или третьими лицами.

6.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора и потребовать полного возмещения убытков, если в срок недостатки образовательной услуги не устранены Исполнителем. Заказчик также вправе отказаться от исполнения Договора, если им обнаружен существенный недостаток оказанной образовательной услуги или иные существенные отступления от условий Договора.

6.4. Если Исполнитель нарушил сроки оказания образовательной услуги (сроки начала и (или) окончания оказания образовательной услуги и (или) промежуточные сроки оказания образовательной услуги) либо если во время оказания образовательной услуги стало очевидным, что она не будет осуществлена в срок, Заказчик вправе по своему выбору:

6.4.1. Назначить Исполнителю новый срок, в течение которого Исполнитель должен приступить к оказанию образовательной услуги и (или) закончить оказание образовательной услуги;

6.4.2. Расторгнуть Договор.

6.5. Заказчик вправе потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков начала и (или) окончания оказания образовательной услуги, а также в связи с недостатками образовательной услуги.

## VII. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует с «    » 20      года по «    » 20      года.

## VIII. Заключительные положения

8.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети "Интернет" на дату заключения настоящего Договора.

8.2. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

8.3. Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

## IX. Адреса и реквизиты сторон

### Исполнитель:

МАУ СШ № 2 города Тюмени  
Адрес: 625001, г. Тюмень, ул.  
Луначарского, 10  
Тел: +7 (3452) 68-45-12, 68-49-42  
ИНН 7202185614  
КПП 720301001  
р/с 40703810567104001542  
Банк: ЗАПАДНО-СИБИРСКОЕ  
ОТДЕЛЕНИЕ №8647 ПАО СБЕРБАНК  
БИК 047102651  
к/с 30101810800000000651  
ОГРН 1087232021249  
[sdusshor-2@mail.ru](mailto:sdusshor-2@mail.ru)

Директор \_\_\_\_\_ П.В. Вавилов

«    » \_\_\_\_\_ 20     г.

М.П.

### Заказчик:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество)  
\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес место жительства/ место нахождения)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)  
\_\_\_\_\_  
(телефон)  
\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия)

«    » \_\_\_\_\_ 20     г.

### Обучающийся:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество)  
\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес место жительства/ место нахождения)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)\*  
\_\_\_\_\_  
(телефон)\*  
\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия)\*

«    » \_\_\_\_\_ 20     г.

\*заполняется несовершеннолетними,  
достигшими возраста 14 лет

Приложение к договору:

Мной, \_\_\_\_\_, моим ребенком \_\_\_\_\_, согласно статьи 29 «Информационная открытость образовательной организации» Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» осуществлено ознакомление:

- а) со следующей информацией о МАУ СШ № 2 города Тюмени:
- о дате создания МАУ СШ № 2 города Тюмени, о департаменте по спорту и молодежной политике Администрации города Тюмени, о месте нахождения МАУ СШ № 2 города Тюмени, режиме, графике работы, контактных телефонах и об адресах электронной почты учреждения;
  - о структуре, об органах управления МАУ СШ № 2 города Тюмени (согласно Уставу МАУ СШ № 2 города Тюмени к органам управления учреждения относятся: наблюдательный совет учреждения, руководитель учреждения, педагогический совет учреждения, тренерский совет учреждения);
  - о языках, на которых осуществляется образование (обучение);
  - о федеральных государственных образовательных стандартах, об образовательных стандартах (при их наличии);
  - об уровне образования;
  - о формах обучения;
  - о нормативном сроке обучения;
  - об описании образовательной программы с приложением ее копии;
  - о наименовании образовательных программ, об объеме образовательной деятельности, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет местных бюджетов, по договорам об образовании за счет средств физических и (или) юридических лиц;
  - об учебном плане с приложением его копии;
  - об аннотации к рабочим программам дисциплин (по каждой дисциплине в составе образовательной программы) с приложением их копий (при наличии);
  - о календарном учебном графике с приложением его копии;
  - о методических и об иных документах, разработанных образовательной организацией для обеспечения образовательного процесса;
  - о директоре МАУ СШ № 2 города Тюмени, заместителе директора МАУ СШ № 2 города Тюмени (фамилия, имя, директора, заместителей директора; должность директора, заместителей директора; контактные телефоны; адрес электронной почты);
  - о персональном составе педагогических работников с указанием уровня образования, квалификации и опыта работы (фамилия, имя, отчество работника; занимаемая должность (должности); наименование направления подготовки и (или) специальности; данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовке; общий стаж работы; стаж работы по специальности);
  - о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности (в том числе о наличии объектов для проведения практических занятий, объектов спорта, средств обучения и воспитания, об условиях питания и охраны здоровья обучающихся, о доступе к информационным системам и информационно-телекоммуникационным сетям, об электронных образовательных ресурсах, к которым обеспечивается доступ обучающихся);
  - о количестве вакантных мест для приема (перевода) по каждой образовательной программе, направлению подготовки (на места, финансируемые за местные бюджеты, по договорам об образовании за счет средств физических и (или) юридических лиц);
- б) ознакомлены с копиями:
- Устава МАУ СШ № 2 города Тюмени;
  - лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);
  - плана финансово-хозяйственной деятельности МАУ СШ № 2 города Тюмени, утвержденного в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
  - локальных актов по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности, в том числе регламентирующие правила приема обучающихся, режим занятий обучающихся, формы, периодичность и порядок текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся, порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) родителями ([законными представителями](#)) несовершеннолетних обучающихся;
  - локальных актов, регламентирующих правила внутреннего распорядка обучающихся, правил внутреннего трудового распорядка, коллективного договора;
- 3) отчета о результатах самообследования;
- 4) положения о порядке оказания платных образовательных услуг, в том числе образца договора об оказании платных образовательных услуг, документа об утверждении стоимости обучения по каждой образовательной программе;
- 5) предписаний органов, осуществляющих государственный контроль (надзор) в сфере образования, отчетов об исполнении таких предписаний.

Иная информация, которая размещается, публикуется по решению МАУ СШ № 2 города Тюмени, учреждением не предусмотрена.

Вышеперечисленная информация и документы размещены на сайте МАУ СШ № 2 города Тюмени в сети «Интернет», на информационных стендах в помещениях, расположенных на адресах: г. Тюмень, ул. Луначарского, 10 и переданных учреждению на праве оперативного управления и (или) договора безвозмездного пользования, обновляется в течение десяти рабочих дней со дня их создания, получения или внесения в них соответствующих изменений.

Дата ознакомления \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Заявление-согласие  
субъекта на обработку персональных данных представителя получателя услуг**

Я, \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество представителя учащегося - полностью*

\_\_\_\_\_ *адрес*

\_\_\_\_\_ *наименование, серия, номер основного документа, удостоверяющего личность,*

\_\_\_\_\_ *дата выдачи, наименование выдавшего органа*

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю согласие Муниципальному автономному учреждению Спортивной школе № 2 города Тюмени, расположенной по адресу 625001, г. Тюмень, ул. Луначарского, 10, на обработку в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации моих персональных данных и персональных данных моего/ей сына/дочери:

\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)*

предоставленных мной в процессе обучения в вышеуказанной образовательной организации персональных данных с целью осуществления идентификации личности, правового регулирования обучения, документирования факта, этапов и характера обучения, констатации достижения установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов), индивидуального учёта освоения образовательной программы, подтверждения достигнутого образовательного уровня, удостоверяемого соответствующим документом об образовании, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Перечень персональных данных заявителя и учащегося, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, сведения о гражданстве, паспортные данные, сведения об образовании, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах, адрес места регистрации, адрес фактического места проживания, номера личных телефонов, номера рабочих телефонов, иная контактная информация, фотографии, информация об учебной деятельности, об успеваемости и посещаемости, сведения о приказах, сведения о поощрениях и взысканиях, сведения о нетрудоспособности, информация о научных, культурных и спортивных достижениях, данные договора об образовании по дополнительным образовательным программам (в рамках оказания муниципальной услуги и (или) оказания платных образовательных услуг), сведения о месте работы, номере школы и класса, сведения о медицинском полисе (серия, номер, дата выдачи), информация о состоянии здоровья обучающегося, информация о расписании занятий, биографические сведения, направление обучения (вид спорта), спортивный разряд

\_\_\_\_\_ *(указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес ...)*

а также на публикацию персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного) на сайтах [www.dsimp.ru](http://www.dsimp.ru), [www.dussh-2.ru](http://www.dussh-2.ru), в группе социальной сети [http://vk.com/sdusshor\\_2](http://vk.com/sdusshor_2); <http://vk.com/dsimp>, а именно: фамилия, имя, отчество, фотографии, результаты участия в соревнованиях, иных спортивных достижений.

Перечень действий с персональными данными обучающегося, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и распространение, в том числе передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Для обработки в целях:

предоставления услуг по дополнительному образованию в сфере спорта и молодежной политики, реализации мероприятий по работе с детьми и молодежью в области спорта и молодежной политики.

Я согласен (на) с тем, что только следующие персональные данные могут включаться в общедоступные источники персональных данных:

– для учащегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, направление обучения (вид спорта), группа;

Я проинформирован(а) о том, что конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательной организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами (правами моего ребенка) и обязанностями в области охраны и защиты персональных данных.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения моего/ей сына (дочери, подопечного) в образовательной организации, а также в течение 5 лет со дня прекращения оказания моему/ей сына (дочери, подопечного) образовательных услуг.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время в письменной форме.

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

\_\_\_\_\_ *дата*  
Директору МАУ

**Заявление-согласие  
субъекта на получение его персональных данных у третьей стороны**

Я, \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество представителя учащегося - полностью*

\_\_\_\_\_ *адрес*

\_\_\_\_\_ *наименование, серия, номер основного документа, удостоверяющего личность,*

\_\_\_\_\_ *дата выдачи, наименование выдавшего органа*

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю согласие на получение моих персональных данных Муниципальным автономным учреждением Спортивной школе № 2 города Тюмени, расположенной по адресу 625001, г. Тюмень, ул. Луначарского, 10, и персональных данных моего/ей сына/дочери:

\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)*

а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, сведения о гражданстве, паспортные данные, СНИЛС заказчика и обучающегося, сведения об образовании, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах, адрес места регистрации, адрес фактического места проживания, номера личных телефонов, номера рабочих телефонов, иная контактная информация, фотографии, информация об учебной деятельности, об успеваемости и посещаемости, сведения о приказах, сведения о поощрениях и взысканиях, сведения о нетрудоспособности, информация о научных, культурных и спортивных достижениях, данные договора об образовании по дополнительным образовательным программам (в рамках оказания муниципальной услуги и (или) оказания платных образовательных услуг), сведения о месте работы, номере школы и класса, сведения о медицинском полисе (серия, номер, дата выдачи), информация о состоянии здоровья обучающегося, информация о расписании занятий, биографические сведения, направление обучения (вид спорта), спортивный разряд

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем: сбора, записи, извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступ), систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования и распространения, в том числе передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Для обработки в целях: осуществления предоставления услуг по дополнительному образованию в сфере спорта и молодежной политики, реализации мероприятий по работе с детьми и молодежью в области спорта и молодежной политики.

у следующих лиц:  
Департамент по спорту и молодежной политике Администрации города Тюмени, Департамент физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области, ГАУЗ ТО "Областной центр лечебной физкультуры и спортивной медицины", Департамент образования Администрации города Тюмени, ЦВР «Дзержинец»  
(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации и адрес, предоставляющее данные)

Я проинформирован(а) о том, что конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательной организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами (правами моего ребенка) и обязанностями в области охраны и защиты персональных данных.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения моего/ей сына (дочери, подопечного) в образовательной организации, а также в течение 5 лет со дня прекращения оказания моему/ей сына (дочери, подопечного) образовательных услуг.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время в письменной форме.

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

\_\_\_\_\_ *дата*

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ от 23 апреля 2012 г. № 390н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ  
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ,  
НА КОТОРЫЕ ГРАЖДАНЕ ДАЮТ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ  
СОГЛАСИЕ ПРИ ВЫБОРЕ ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724) приказываю:

Утвердить Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, согласно приложению.

Министр Т.А. Голикова

Приложение  
к приказу Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 23 апреля 2012 г. № 390н

**ПЕРЕЧЕНЬ  
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ,  
НА КОТОРЫЕ ГРАЖДАНЕ ДАЮТ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ  
СОГЛАСИЕ ПРИ ВЫБОРЕ ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

**Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства для получения первичной  
медико-санитарной помощи при выборе врача и медицинской организации**

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, законного представителя

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. рождения,

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес гражданина, одного из родителей, законного представителя спортсмена)

Даю добровольное информированное согласие на медицинские вмешательства, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, при оказании мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. спортсмена, лица, от имени которого, выступает законный представитель

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. рождения,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

адрес спортсмена, лица, от имени которого, выступает законный представитель

первичной медико-санитарной помощи в МАУ СШ №2 города Тюмени

в экстренных случаях Скорая медицинская помощь.

Медицинским работником \_\_\_\_\_  
должность, Ф.И.О. медицинского работника

я ознакомлен с установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации перечнем видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, в доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о их последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также в любое время за период оказания первичной медико-санитарной помощи в вышеуказанной медицинской организации, я имею право отказаться от одного или нескольких вышеуказанных медицинских вмешательств.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть) предоставляю:

Тренеру \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. лиц, которому предоставляется право присутствовать при оказании медицинской помощи

\_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, законного представителя

\_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О. медицинского работника

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г

Дата оформления добровольного информированного согласия

