



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

Краевое государственное бюджетное
учреждение дополнительного
образования «Алтайский краевой центр
детского отдыха, туризма и
краеведения «Алтай»
ИНН 2232005757, КПП 222501001
ОГРН 1022201905945
г. Барнаул, ул. Гоголя, 183, 656008
Тел/факс:(3852) 20-61-58
E-mail: centraltai@22edu.ru

Руководителям муниципальных
органов управления
образованием

Руководителям
общеобразовательных
организаций и организаций
дополнительного образования

№ 141 от 18.05.2021 года

Информационное письмо

В рамках реализации государственной программы Алтайского края «Развитие образования в Алтайском крае», подпрограммы проведения краевых профильных смен в краевых оздоровительных учреждениях, подведомственных Министерству образования и науки Алтайского края, краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Алтайский краевой центр детского отдыха, туризма и краеведения «Алтай» с 18 по 24 июля 2021 года проводит краевую профильную смену «Страницы истории» (далее - Смена). **Обращаем Ваше внимание, на то, что даты проведения смены могут измениться, ввиду сложной санитарно-эпидемиологической обстановки!**

В программу смены включены теоретические и практические занятия по экскурсоведению и музейному делу, а также зачетные конкурсные мероприятия.

Приглашаются команды от учреждений, ведущих образовательную деятельность, состоящие из 5 человек и 1 руководителя команды. При комплектовании команды необходимо отдавать предпочтение участникам, являющимися членами активов музеев образовательных организаций.

Образовательная программа краевой профильной смены «Страницы истории» размещена на сайте КГБУ ДО «АКЦДОТиК «Алтай» (в содержание образовательной деятельности могут быть внесены изменения).

Смена проводится на базе КГБУ ДО «АКЦДОТиК «Алтай» в КДОЛ «Селена» по адресу: Алтайский район, с. АЯ, ул. Школьная 18 А.

Проезд до места проведения будет производиться организованно 18 июля с адреса: г. Барнаул, ул. Гоголя, 183 – в 9 ч. 00 мин. Доставка детей из лагеря производится 24 июля на адрес: г. Барнаул, ул. Гоголя, 183. Время приезда из лагеря согласовывается дополнительно.

Целевой взнос: составляет 3000 руб. с человека.

Стоимость проезда: составляет 1300 руб. с человека (в оба конца).

Оплата производится через ПАО «Сбербанк» после подачи заявки в электронном виде на указанный e-mail krai-22.lp@bk.ru (**просьба дождаться подтверждения приема заявки**). Убедительная просьба оплачивать отдельной квитанцией целевой взнос за КОМАНДУ и отдельной квитанцией проезд также за КОМАНДУ с указанием в квитанциях назначения платежа и названия образовательной организации.

После произведения оплаты будет необходимо отправить копии квитанций на указанный электронный адрес: krai-22.lp@bk.ru.

Оплата должна быть проведена не позднее, чем за 14 дней до начала Смены.

Реквизиты для оплаты:

<p><u>КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ</u> <u>ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ</u> <u>«АЛТАЙСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ДЕТСКОГО ОТДЫХА, ТУРИЗМА И КРАЕВЕДЕНИЯ</u> <u>«АЛТАЙ»</u> Сокращенное – КГБУ ДО «Алтайский краевой центр детского отдыха, туризма и краеведения «Алтай», аббревиатура КГБУ ДО «АКЦДОТиК «Алтай» ИНН 2232005757 КПП 222501001 ОГРН 1022201905945, р/с 40601810701731000001 УФК по Алтайскому краю (КГБУ ДО АКЦДОТиК «Алтай» л/с 20176Х18890) Отделение Барнаул г. Барнаул БИК 040173001 ОКАТО 01401370000 ОКТМО 01701000 ОКОГУ 2300223 ОКФС 13 ОКПО 44978043 ОКОПФ 20903 КБК 000000000000000000150 656008, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Гоголя, д. 183, И.о. директора: Авхимович Надежда Ивановна, действует на основании Устава, тел. 8-9095000231</p>
--

Порядок подачи заявок

Заявка на участие в Смене, заверенная муниципальным органом управления образованием, подается после получения информационного письма до 1 июля 2021 г. на e-mail: krai-22.lp@bk.ru. Контактное лицо – Мамонтова Ольга Викторовна, телефон 8-913-095-20-44. Прием заявок будет прекращен по мере комплектования контингента, количество мест ограничено. Без подтверждения приема вашей заявки – не производить оплату путевки.

Форма заявки:

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения полностью	Место учебы Класс	Адрес как для почтовых отправлений	Св-во о рождении, паспорт (серия, номер кем и когда выдан)	ФИО родителя Место работы (контактный телефон)	ФИО ответственного за комплектование группы, контактный телефон, электронный адрес

При заезде в лагерь каждый участник смены должен предоставить следующие документы:

- страховка от клещевого энцефалита (**оригинал**) или справка о наличии прививки;
- свидетельство о рождении ребенка или паспорт (**копия**);
- медицинская справка о состоянии здоровья ребенка форма 079У (смотреть на сайте www.dooc-altai.ru);
- справка об отсутствии контакта с инфекционными больными (**за 3 дня до начала смены**);
- страховой медицинский полис (**оригинал**);
- прививочный сертификат (**копия**) **обязательно наличие прививки кори**;
- СНИЛС (**копия**);
- приказ муниципального органа управления образованием о направлении на смену;
- доверенность на право сопровождения несовершеннолетнего (приложение 1)
- согласие на медицинское вмешательство (приложение 2)
- согласие на обработку персональных данных (приложение 3)
- заявления на зачисление/отчисление (приложение 4)

Руководитель команды предоставляет следующие документы:

- Справка о несудимости 2021 г.;
- Санитарная книжка;
- Прививочный сертификат;
- Страховка от клеща;
- Тест на COVID-19 методом ПЦР не ранее чем за 3 дня до заезда;
- Приказ на сопровождение детей к месту проведения смены и обратно с возложением ответственности за жизнь и здоровье детей.

В день заезда дети должны иметь с собой обязательно вещи по списку:

№ п/п	Название
Документы	
1	Свидетельство о рождении (копия) или паспорт (копия 2,3 страницы)
2	СНИЛС (копия)
3	Медицинский полис (оригинал, копия)
4	Страховка от клеща
5	Справка 079У
6	Прививочный сертификат (копия) или выписка с прививками заверенная педиатром
7	Справка о наличии контакта с инфекционными больными
8	Согласие на мед. обслуживание, обработку персональных данных
9	Заявление на зачисление и отчисление
Вещи	
1	Средства гигиены
2	Полотенца (для бани (душа), лица и ног)
3	Шорты, майки, футболки, плавки, носки, джинсы, юбки, спортивная форма (обязательна)
4	Головные уборы: кепки или банданы, шапочка трикотажная на (вечер)
5	Обувь: Сланцы, комн. тапочки, кроссовки, галоши или резиновые сапоги (на время дождя обязательно!!!!)
6	Куртка ветровка (на вечер), ДОЖДЕВИК!
7	Купальные принадлежности
<i>Обязательно иметь – сменные теплые вещи!</i>	
Снаряжение рекомендованные для выполнения конкурсных заданий	
1	Спортивная беговая одежда для тренировочных занятий
2	Спортивная обувь для тренировочных занятий
За денежные средства, мобильные телефоны и ценные вещи, администрация и персонал лагеря ответственность не несет!!!	
Если у ребенка имеются противопоказания или аллергические реакции, это обязательно должно быть отображено в справке 079-У!	

Командам необходимо приготовить домашнее задание - представление «Визитная карточка команды» продолжительностью не более 15 минут. Творческое выступление может включать художественное чтение, исполнение песен, танцы и т.п. Технические возможности лагеря позволяют использовать музыкальное, слайдовое, видео - оформление.

И.о. директора

Н.И. Авхимович

Мамонтова Ольга Викторовна,
методист, 8-913-095-2044

Доверенность на сопровождение ребенка до КДОЛ «Селена»

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(Фамилия, имя и отчество отца полностью) (дата рождения)
паспорт _____, выдан _____,
проживающий по адресу: _____
и _____,
(Фамилия, имя и отчество матери полностью) (дата рождения)
паспорт _____, выдан _____,
проживающая по адресу: _____
уполномочиваем _____,
(Фамилия, имя и отчество сопровождающего полностью) (дата рождения)
паспорт _____ выдан _____,
проживающего по адресу: _____
сопровождать на краевую профильную смену «Страницы истории» нашего сына (дочь)

(Фамилия, имя и отчество ребенка полностью) (дата рождения)
нести ответственность за жизнь и здоровье ребенка в период следования до КДОЛ «Селена»,
Алтайский край, Алтайский район, с. Ая 18.07.2021 года и обратно до г. Барнаула 24.07.2021 года.

Заявитель _____
_____ 20__ г. _____ (подпись)

Заявитель _____
_____ 20__ г. _____ (подпись)

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных 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. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)
 « ____ » _____ г. рождения, проживающий(ая) по адресу:

_____ (адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)
 даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных 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 Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. №390 и зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082) (далее- Перечень видов медицинских вмешательств), при оказании мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель)
 « ____ » _____ г. рождения, проживающий по адресу:

_____ (адрес ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель)
 первичной медико-санитарной помощи в _____

_____ наименование медицинской организации
 Медицинским работником _____
 (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

я ознакомлен с Перечнем видов медицинских вмешательств, в доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного и нескольких вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть):

_____ (Ф.И.О. лиц, которым предоставляется право присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи)

Подпись _____

 Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

Подпись _____

 Ф.И.О. медицинского работника

« ____ » _____
 (Дата оформления)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(ф.и.о. родителя (опекуна))

Проживающий по адресу _____
подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных своего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

(адрес проживания, паспортные (св-во о рождении) данные)

настоящим выражаю своё согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу) - Министерству образования и науки Алтайского края и КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай" и его представителями персональных данных переданных мною, полученных КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай" с моего письменного согласия:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- паспорт / свидетельство о рождении (номер, дата выдачи, кем выдан);
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, сотовый);
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию необходимые в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Обработка (на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом) КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай" моих персональных данных должна осуществляться в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», главы 14 Трудового кодекса РФ, Положением «Об обработке и защите персональных данных».

Срок действия настоящего согласия с КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай" начинается с даты подписания и заканчивается в соответствии с требованиями Положения «Об обработке и защите персональных данных» КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай".

Настоящее согласие может быть отозвано представленным письменным заявлением начальнику отдела кадров Положением «Об обработке и защите персональных данных» КГБУ ДО "АКЦДОТиК" Алтай"

«__» _____ 2021 г.

(подпись)

Приложение 4
Начальнику КДОЛ «Селена»
Епанчинцевой И.Н.

(фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)
зарегистрированного(ой) по месту жительства

контактные телефоны:

8 () _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)
_____ года рождения,
(число, месяц год)
проживающего по адресу: _____

на краевую профильную смену «Страницы истории», Алтайский район, с. Ая, КДОЛ «Селена»
С Уставом учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией учреждения, режимом
работы ознакомлен (а): _____
(подпись родителей (законных представителей))

Мать (отец) _____
(подпись) (расшифровка)

Начальнику КДОЛ «Селена»
Епанчинцевой И.Н.

(фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)
зарегистрированного(ой) по месту жительства

8 () _____ контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ года рождения,
проживающего по адресу: _____
(число, месяц год)

_____ на краевую профильную смену «Страницы истории», Алтайский район, с.Ая, КДОЛ «Селена»

С Уставом учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией учреждения, режимом
работы ознакомлен (а): _____
(подпись родителей (законных представителей))

Мать (отец) _____
(подпись) (расшифровка)