

## СОГЛАШЕНИЕ

### об оказании услуг по организации досуга и проведению мастер-классов

Физическое Лицо, оплатившее счёт, именуемое в дальнейшем Заказчик, принимает следующее:

#### 1. ПРЕДМЕТ:

- 1.1. Исполнитель (Представитель ООО «Тритон») предоставляет Заказчику следующие виды услуг: организация отдыха и досуга, проведение творческих мастер-классов Ребенка (далее Участник) в период с «12» июня 2023 г. по «22» июня 2023г. в загородном комплексе «Тропикана Парк», расположенном по адресу: Московская область, Пятницкое шоссе, 20-й км, Брёхово. Заезд в 17-00, выезд в 15-00.
- 1.2. Стоимость услуги составляет 53 000 (Пятьдесят Три Тысячи) руб 00 коп. за указанный период. Стоимость услуги НДС не облагается.

#### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

##### Заказчик имеет право:

- 2.1. Требовать уважительного отношения к личности Ребёнка и качественного присмотра за ним, а также выполнения иных условий Соглашения.
- 2.2. Получать отчеты Исполнителя в соответствии с Соглашением.
- 2.3. Делать замечания к отчету об оказании услуг Исполнителя.
- 2.4. В любое время связаться с ребенком через Хореографа (представителя Исполнителя) или лично (в зависимости от времени суток);

##### Исполнитель имеет право:

- 2.5. Получать оплату за оказание услуг по Соглашению.
- 2.6. Требовать выполнения условий настоящего Соглашения.
- 2.7. Привлекать третьих лиц для исполнения своих обязательств под свою ответственность.
- 2.8. Исполнитель вправе отказаться от исполнения Соглашения при условии возмещения Заказчику расходов.

##### Заказчик обязан:

- 2.9. Своевременно внести плату за оказание Исполнителем услуг.
- 2.10. Обеспечить постоянный контакт с Заказчиком по телефону, указанному в анкете, для получения уточняющей информации.
- 2.11. Обеспечить ребёнка документами, личными вещами по согласованному списку.
- 2.12. Возместить документально подтверждённый материальный ущерб, нанесённый Исполнителю или третьим лицам по вине ребёнка.
- 2.13. Предоставить медицинскую информацию о наличии у Ребёнка аллергии на какие-либо продукты питания или др. Заказчик несёт полную ответственность за достоверность указанных данных ребёнка, информации Анкеты и отсутствие у Ребёнка медицинских противопоказаний, указанных в Приложении №2.
- 2.14. Оформить доверенность на Исполнителя (представителя Исполнителя) по вопросу предоставления интересов ребенка по вопросам, связанным со здоровьем и пребыванием в месте размещения.

##### Исполнитель обязан:

- 2.15. Ни в какое время не оставлять Ребёнка без присмотра: с момента передачи Ребёнка Заказчиком или иными уполномоченными лицами и до момента, когда данные лица забирают Ребёнка.
- 2.16. Организовывать деятельность Ребёнка в соответствии с его возрастом, индивидуальными особенностями во время нахождения Ребёнка под присмотром Исполнителя.
- 2.17. По факту оказания услуг в полном объёме Предоставлять Заказчику регулярный отчет (в виде фото-видеоматериалов или текстовой информации).
- 2.18. Обеспечить Ребёнку условия питания в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями Ребёнка, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к объёму и качеству подобного рода услуг. Завтрак, обед и ужин по системе «шведский стол» организовывается в рамках общих условий объекта размещения. Полдник организовывается отдельно Исполнителем.

#### 3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 3.1. Оплата производится на основании выставленного счета. Возможна полная оплата либо предоплата. Окончательная оплата согласовывается сторонами, но в любом случае должна быть внесена не позднее, чем за 20 дней до начала получения услуги. При отсутствии полной оплаты после этой даты Исполнитель вправе отказаться от своих обязательств с вычетом документально подтвержденных расходов.
- 3.2. Моментом исполнения Заказчиком обязательства по оплате услуги считается дата зачисления поступивших от Заказчика денег на банковский счёт Исполнителя.
- 3.3. В случае невыполнения Заказчиком условий оплаты, бронирование места аннулируется.
- 3.4. В случае отказа от Услуги менее, чем за 10 дней до начала оказания услуги производится возврат денежных средств за исключением стоимости брони места размещения, подтвержденной документально.

#### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ. Исполнитель на время пребывания ребенка в месте размещения берет на себя ответственность за жизнь и здоровье ребенка до момента передачи его Заказчику по истечении срока пребывания.
- 4.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как: наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению своих обязанностей, возникшие после оплаты счета.
- 4.3. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств вследствие обстоятельств непреодолимой силы, обязана не позднее 1 (одного) дня с момента их наступления в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и дате прекращения вышеуказанных обстоятельств.

#### **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ**

- 5.1. Настоящее Соглашение вступает в силу после оплаты счета Заказчиком и действует до «22» июня 2023г.
- 5.2. В случае досрочного прекращения отношений сторон оплата за неполный период оказания услуг рассчитывается пропорционально предоставленной части услуг.
- 5.3. Исполнитель лично или в лице руководителя группы вправе досрочно прервать предоставления услуг в случаях нарушения Ребёнком правил пребывания (грубое нарушение мер собственной безопасности, правил пожарной безопасности, действующего законодательства); нанесения морального ущерба или физического вреда другим участникам; вымогательства, угроз, краж; употребления спиртных напитков, наркотических или сильнодействующих токсических веществ, курения; нанесения значительного материального ущерба территории, на которой проводятся услуги, или другим объектам. Указанные обстоятельства удостоверяются актом, подписанным Исполнителем или его представителем.
- 5.4. При обнаружении у Ребёнка медицинских противопоказаний, скрытых Родителями, список которых приводится в Приложении № 2.
- 5.5. В случае досрочного прекращения услуги на основании п. 5.3 и п. 5.4 Исполнитель немедленно связывается с Заказчиком и согласовывает процедуру возвращения Ребёнка. Заказчик обязуется возместить Исполнителю все расходы, связанные с досрочным возвращением Ребёнка Родителю.
- 5.6. В случае досрочного прекращения услуги на основании п. 5.3 и п. 5.4, возврата стоимости неиспользованной части услуг не производится.

#### **6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

- 6.1. Исполнитель оставляет за собой право отказать Заказчику в предоставлении Услуги с учётом сложности программы и состояния здоровья Ребёнка.
- 6.2. Исполнитель оставляет за собой право не допускать Ребёнка к отдельным мероприятиям с учётом состояния здоровья или иных особенностей Ребёнка, уведомив об этом Родителя.
- 6.3. При заболевании ребёнка в период нахождения в Лагере, препятствующем дальнейшему отдыху, по согласованию с Заказчиком, вызывается бригада скорой помощи или ребенок доставляется в лечебное Учреждение (исходя из условий по времени суток). О необходимости госпитализации решение принимается медицинским персоналом с немедленным предупреждением Заказчика.
- 6.4. Исполнитель не несёт ответственности за проявление и последствия проявлений хронических заболеваний ребёнка, в случае обнаружения у него медицинских противопоказаний, приведённых в Приложении №2. Оплачивая счет, Заказчик берет на себя ответственность за возможные проявления и последствия проявлений этих противопоказаний. В случае необходимости будет вызвана бригада скорой либо неотложной медицинской помощи. Исполнитель оставляет за собой право потребовать с Заказчика оплату расходов, связанных с оказанием такой помощи, а также имеет право прекратить предоставление услуг на основании несоблюдения его Заказчиком и досрочно прервать пребывание несовершеннолетнего Ребёнка на Услуге, уведомив об этом Заказчика по телефону.
- 6.5. Право посещать и забирать ребенка из Лагеря имеют только его родители (законные представители), имеющие соответствующие документы. Прочие лица могут посещать, или забирать ребенка при наличии доверенности от родителей (законных представителей) по предварительному согласованию этого вопроса с администрацией Лагеря
- 6.6. Оплата счета означает согласие Заказчика и с Приложениями к Соглашению

#### **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

- 7.1. Все споры и разногласия, возникшие в связи с Соглашением, Стороны будут пытаться разрешить путём переговоров, а в случае не достижения согласия - в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**Исполнитель:**

**Генеральный директор ООО «Тритон»**

**Шингаров Ш.Ш.**

## Приложение № 1 к Соглашению

### Согласие на обработку персональных данных

1. Настоящим даю своё согласие Исполнителю на все действия по обработке моих персональных данных (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц), в порядке и на условиях, определённых Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ О персональных данных.
2. Согласие даётся мною для целей заключения с Исполнителем любых договоров и соглашений и их дальнейшего исполнения, оказания Исполнителем услуг, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня и других лиц, в целях идентификации, проверки достоверности предоставленной информации, а также для выявления и предотвращения мошеннических действий и иных правонарушений, проверки или перепроверки в любое время Исполнителем всех сведений, содержащихся в анкете и распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, адрес, семейное, социальное положение, образование, профессия, гражданство, сведения о документах и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени Исполнителю (включая биометрические данные) (далее – Персональные данные).
3. Согласие предоставляется на осуществление любых действий (операций) или совокупность действий (операций) в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение Персональных данных, трансграничную передачу Персональных данных, получение моего изображения путём фотографирования и видеозаписи, а также осуществления любых иных действий с Персональными данными с учётом действующего законодательства. Обработка Персональных данных осуществляется Исполнителем с применением следующих основных способов (но не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней, маркировка, включая автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных.
4. Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг, передачи Исполнителем принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу, Исполнитель вправе в необходимом объёме раскрывать для совершения вышеуказанных целей информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию. Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мною любым третьим лицам и любые такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.
5. Согласие даётся на неопределённый срок и может быть отозвано путём направления мною соответствующего письменного уведомления Исполнителю не менее чем за 3 (три) месяца до момента отзыва согласия.
6. Достоверность предоставленной информации гарантирую.

## Приложение № 2 к Соглашению

### СПИСОК МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ

1. Все заболевания в остром периоде.
2. Инфекционные заболевания до окончания срока изоляции.
3. Все заразные болезни глаз и кожи, паразитарные заболевания.
4. Все формы туберкулёза различных органов и систем.
5. Заболевания крови и кроветворных органов, связанные с нарушением свёртываемости.
6. Хронические ревматические болезни сердца, другие болезни сердца, врождённые аномалии (пороки развития) системы кровообращения с недостаточностью кровообращения II, II-III и III степени, а также с тяжёлыми нарушениями ритма сердца.
7. Гипертоническая болезнь II-III степени; болезни, характеризующиеся артериальной гипертензией II-III степени.
8. Хронические болезни нижних дыхательных путей (хронический бронхит, бронхиальная астма, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь и др.) с лёгочно-сердечной недостаточностью II-III, III степени.
9. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
10. Хронический нефрит (пиелонефрит, гломерулонефрит).
11. Тяжёлые последствия воспалительных болезней центральной нервной системы, травм головы.
12. Сотрясение мозга средней и тяжёлой степени в течение последних 6 месяцев;
13. Сахарный диабет.
14. Эпилепсия, эпилептиформные расстройства.
15. Психотические формы психических расстройств (в т. ч. шизофрения, аутизм).
16. Патологическое формирование личности, расстройства поведения социализированной и несоциализированной форм, аддиктивные формы.
17. Выраженные неврозы и неврозоподобные расстройства (в т.ч. энурез, энкопрес).
18. Заболевания, требующие индивидуального ухода за ребёнком, в том числе тяжёлые физические дефекты.

## Приложение № 3 к Соглашению

### ПРАВИЛА ДЛЯ УЧАСТНИКОВ

Нижеперечисленные правила обязательны для выполнения. Ознакомьте, пожалуйста, ребенка с ними.

1. Участникам обязательно выполнять требования преподавателей, руководителя;
2. Руководитель программы всегда знает, где находится каждый участник— участнику необходимо сообщать о своих планах и перемещениях;
3. Участник может покидать место предоставления услуг только с сопровождающим;
4. Если участник не уверен в правильности своего поступка — необходимо посоветоваться с преподавателем;
5. Участник может сдать ценные вещи на хранение руководителю группы, в противном случае ответственность за их сохранность лежит на участнике.
6. Телефоны сдаются Исполнителю на весь срок пребывания, за исключением периода для связи с Заказчиком (14.00-14.30). В случае необходимости Участник может немедленно в любое время связаться с Заказчиком, проинформировав о своем желании Исполнителя.

Ознакомлен (а): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Анкета для родителей  
отправляющих детей в летний лагерь «JAM-camp»**

1. Фамилия, имя, телефон ребенка \_\_\_\_\_
2. Телефоны для экстренной связи \_\_\_\_\_
3. Сведения о Представителях (ФИО, телефон):  
Мать \_\_\_\_\_
4. Отметьте черты характера, присущие вашему ребенку: веселый, замкнутый, общительный, самостоятельный, любознательный, обидчивый, ответственный, \_\_\_\_\_
5. В незнакомой обстановке ребенок: чувствует себя уверенным, робким, плохо привыкает, другое: \_\_\_\_\_
6. Представляет ли общение со сверстниками трудности:                    **да**    **нет**    **не**    **всегда**
7. Общение с взрослыми: всегда доброжелателен, не всегда, могут возникнуть проблемы: \_\_\_\_\_
8. Какую деятельность среди сверстников ребенок предпочитает: активную, уединенную, спокойную \_\_\_\_\_
9. Имеет склонность к занятиям: спорт, танцы, пение, рисование, техника, другое: \_\_\_\_\_
10. Чем занимается с удовольствием? \_\_\_\_\_
11. Чем заниматься не любит? \_\_\_\_\_
12. Любимые игры (если есть): \_\_\_\_\_
13. Какие из продуктов Ваш ребенок не любит \_\_\_\_\_
14. Разрешение на фото-, видеосъемку (в том числе для рекламы):                    **да**                    **нет**
15. Что еще Вы хотели бы добавить о своем ребенке: \_\_\_\_\_

**МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ**

16. Аллергия на пищу, лекарства, растения:                    **да**                    **нет**  
(на что): \_\_\_\_\_
  17. Хронические заболевания \_\_\_\_\_
  18. Необходимость диеты (указать, какая) \_\_\_\_\_
  19. Реакция на укусы насекомых \_\_\_\_\_
  20. Есть ли у ребенка последствия перенесенных операций, травм, др.:                    **да**                    **нет**  
Какого рода: \_\_\_\_\_
  21. Сотрясения мозга \_\_\_\_\_ **да**                    **нет**
  22. Есть ли необходимость в приеме каких-либо лекарств                    **да**                    **нет**
- другие особенности \_\_\_\_\_

Анкету заполнил(а) \_\_\_\_\_