

Заявление-обязательство
законного представителя совершеннолетнего/несовершеннолетнего участника ДООП «Зимняя школа олимпиадной подготовки сборных команд региона «Академия Неймарк: территория успеха»

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

дата рождения _____, зарегистрированный(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____

(номер, серия, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, код подразделения),

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего/совершеннолетнего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения: _____, свидетельство о рождении (паспорт) _____

_(сведения о серии, номере, дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, код подразделения)

Сообщаю, что мой сын (дочь) (подопечный) не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной и табачной зависимости, не склонен (не склонна) к хищениям чужого имущества, нарушению общественного порядка, не склонен (не склонна) к противоправным антиобщественным проявлениям, не является членом неформального антиобщественного объединения.

Гарантирую соблюдение моим сыном (дочерью) (подопечным) правил пребывания ребенка в месте проживания и проведения ДООП, отсутствие девиантного поведения моего сына (дочери) (подопечного), соблюдение им режима дня, питания, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации в месте проживания и проведения ДООП, педагогов.

У моего ребенка следующих хронических заболеваний, аллергий: _____

Я понимаю и согласен, что организатор имеет право досрочно прекратить пребывание ребенка в месте проживания и проведения ДООП, и возратить к местожительству его за счет родителей, направить материалы в отдел по делам несовершеннолетних по месту жительства:

- за грубое нарушение правил пребывания в месте проживания и проведения ДООП, за самовольный уход с территории проживания и проведения мероприятий, за совершение хищений, за совершение действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающих, курение табака и иных веществ (смесей), употребление наркотических средств, психотропных веществ, алкогольных и спиртосодержащих напитков, в том числе пива;
- в случае выявления хронических заболеваний, исключающих возможность нахождения ребенка в месте проживания и проведения ДООП.

Я понимаю и согласен, что при наличии подозрения на употребление ребенком алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ, девиантного поведения ребенка, организатор оставляет за собой право направить ребенка на консультацию нарколога, психиатра, на прохождение тестирования на наличие или отсутствие указанных веществ в организме. О времени и месте проведения указанных мероприятий, а также о результатах тестирования, заключениях специалистов, родители или иные законные представители подлежат уведомлению организатором в течение суток.

Я согласен, что в случае досрочного исключения ребенка по вышеуказанным причинам, родители или иные законные представители несовершеннолетнего ребенка обязаны оплатить понесенные организатором дополнительные расходы, затраченные на оплату консультаций нарколога и психиатра, на прохождение тестирования на наличие или отсутствие указанных веществ в организме.

Я согласен(а) с участием ребенка в образовательных, спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых организатором в рамках ДООП.

Я понимаю и осознаю, что некоторые виды деятельности в рамках участия ребенка в ДООП несут в себе повышенную травматичность. Несмотря на это, в случае наличия у ребенка желания участвовать, я соглашаюсь на участие ребенка в указанных видах деятельности и гарантирую отсутствие претензий к организатору в случае получения ребенком травмы при условии соблюдения организатором всех необходимых правил охраны жизни и здоровья во время занятий ребенком указанными видами деятельности.

В случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка выражаю согласие на госпитализацию, экстренное оперативное лечение, переливание крови и иные экстренные медицинские меры, необходимые для сохранения жизни и здоровья ребенка. В случае необходимости принятия указанных мер организаторов в течение суток уведомляет о проведенных мероприятиях родителей (законных представителей). При этом доставка ребенка в медицинское учреждение и возврат обратно осуществляется уполномоченным медицинским работником организатора либо медицинской организацией, куда направляется ребенок.

На основании ст.1073 Гражданского кодекса Российской Федерации за вред, причиненный несовершеннолетним, не достигшим 14 лет, отвечают его родители (законные представители).

Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет, в соответствии со ст. 1074 Гражданского кодекса Российской Федерации, самостоятельно несут ответственность за причиненный вред на общих основаниях. В случае, когда у несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет нет доходов или имущества, достаточных для возмещения вреда, вред должен быть возмещен полностью или в недостающей части его родителями (усыновителями) или иными законными представителями несовершеннолетнего ребенка.

Мне разъяснено и понятно, что в случае нанесения действиями моего несовершеннолетнего ребенка ущерба имуществу организатора, я должен возместить причиненный ущерб.

Я ознакомлен, что участникам ДООП в период участия запрещено:

- самостоятельно без сопровождения водителя/куратор/наставника/организатора покидать территорию места проживания и места проведения мероприятий ДОЛП;
- привозить, приносить, передавать или употреблять спиртные напитки, токсические, наркотические вещества, табачные изделия, оружие;
- привозить, приносить, передавать или употреблять продукты, запрещенные нормами норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20, в том числе фастфуд, энергетические напитки;
- использовать любые средства, которые могут привести к взрывам и возгораниям;
- применять физическую силу в отношении третьих лиц;
- применять психическое насилие, например, в форме различного вида угроз;
- заниматься вымогательством, а также осуществлять любые действия, влекущие за собой опасные последствия для окружающих (толкать, бить кого-либо, бросать в кого-либо предметы и т. п.);
- совершать иные противоправные действия.

Я ПРОЧИТАЛ(А) И ОБСУДИЛ(А) С СЫНОМ/ДОЧЕРЬЮ/ПОДОПЕЧНЫМ НАСТОЯЩЕЕ ЗАЯВЛЕНИЕ-ОБЯЗАТЕЛЬСТВО. ВЫРАЖАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ И ПОДТВЕРЖДАЮ ИСПОЛНЕНИЕ СЫНОМ/ДОЧЕРЬЮ/ПОДОПЕЧНЫМ ВЫШЕИЗЛОЖЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ.

Подпись родителя (законного представителя)

ДАТА

ПОДПИСЬ

РАСШИФРОВКА ПОДПИСИ

Внимание: подпись одного из родителей (законного представителя) свидетельствует об ознакомлении и согласии с вышеизложенными обязательствами. В случае отсутствия указанной подписи организация оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.