

Министерство образования и науки
Алтайского края

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АЛТАЙСКИЙ КРАЕВОЙ ДВОРЕЦ
ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ»

656002, г. Барнаул, ул. Пионеров, 2

Тел/факс 72-27-79

19.06.2023 № 151

На № _____ от _____

О проведении профильной смены
юных инспекторов движения и
краевых соревнований «Безопас-
ное колесо – 2023

Руководителям МОУО

Руководителям образовательных
организаций

Краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи» (далее – «КГБУ ДО «АКДТ-ДиМ», «Оператор») проводит с **21 по 27 августа 2023 года** на базе краевого государственного бюджетного учреждения «Алтайский краевой детский оздоровительно-образовательный лагерь «Березка» (п. Казачий Первомайского района) профильную смену юных инспекторов дорожного движения (далее – «Смена»), посвященную 50-летию движения ЮИД в России.

К участию в Смене *приглашаются команды юных инспекторов дорожного движения* в составе 4 человека (два мальчика и две девочки) в возрасте 9-12, рекомендованные к участию муниципальными образованиями Алтайского края, а также *юные инспекторы движения, которые являются наставниками или волонтерами ЮИД*. В рамках смены запланировано проведение краевых соревнований юных инспекторов дорожного движения «Безопасное колесо – 2023» (далее- «Конкурс»), мастер-классов, конкурсов, квестов и пр. активности.

Каждому участнику Смены необходимо иметь с собой:

подлинник и копию свидетельства о рождении; копию СНИЛС; медицинскую справку (форма № 079/у) для оздоровительного лагеря; сертификат о профилактических прививках (форма № 156/у - 93); страховой полис обязательного медицинского страхования; страховку от клещевого энцефалита или справку о прививке; заявление от родителей несовершеннолетнего на зачисление и отчисление в КГБУ ДО «АКДТДиМ» по дополнительной общеобразовательной программе во время проведения Смены (приложение 1); заявления представителей несовершеннолетнего (родителей, лиц, их заменяющих) о согласии на обработку персональных данных и распространение персональных данных на каждого участника Смены (приложения к положению о проведении краевых соревнований юных инспекторов движения «Безопасное колесо-2023»); номер сертификата персонифицированного дополнительного образования, информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств.

на руководителей команд: санитарную книжку, оформленную для работы в детском лагере, с отметками врачей (терапевт, гинеколог, дерматовенеролог), анализ крови на RW, анализ кишечной группы, анализ на яйца гельминтов, справку с результатами флюорографического исследования, справку о прививке от корим (18-35 лет), справку о прививке от дифтерии, санитарный минимум; *справку об отрицательном результате анализа на COVID-1* (ПЦР тест для участия в Смене должен быть проведён максимум за

72 часа до начала Смены); **страховку от клещевого энцефалита** или справку о прививке; заявления педагога (руководителя команды ЮИД) о согласии на обработку персональных данных и распространение персональных данных; приказ о назначении ответственного за жизнь и здоровье детей на период проведения Смены и во время следования к месту проведения Смены и обратно.

Рекомендуем иметь договор о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев на каждого участника Конкурса.

При отсутствии вышеуказанных документов команда к Конкурсу не допускается.

Онлайн-заявки для участия в Смене принимаются до 10:00 04 августа 2023 года по ссылке: <https://clck.ru/34hZym>

Заявки рассматриваются и принимаются Оператором до полного набора общего количества участников Смены. Заявки, поступившие последними, могут быть отклонены.

При заезде в лагерь руководитель команды предоставляет именную заявку на участие в Конкурсе, заверенную муниципальным органом управления образованием и подразделением ГИБДД территориального органа внутренних дел Алтайского края (приложение № 2), а также вышеуказанные документы.

При подаче заявки руководителю команды необходимо **указать ссылку** на видеозапись выступления «ЮИД – на страже безопасности стоит» - творческого конкурса команд с агитационно-пропагандистским выступлением по тематике безопасности дорожного движения. Видеозапись можно разместить в облаке, социальной сети Вконтакте.

Оплата организационного взноса составляет 2500 рублей с каждого участника Смены по реквизитам (приложение 2). Копия документа об оплате оргвзноса направляется в течение 3 календарных дней **после получения подтверждения** участия со стороны оператора Смены на электронную почту bezdtp.ak@mail.ru. Оплата расходов по командированию руководителей команд (3-х разовое питание) производится направляющей стороной в сумме 1800 рублей (из расчета 300 рублей в сутки) и производится при заезде.

Заезд участников Смены осуществляется самостоятельно 21 августа 2023 года с 8.00 по адресу: Первомайский район, пос. Казачий.

Контактные лица:

Шадрин Алексей Михайлович, педагог-организатор КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи», тел.: +7(923)646 44 83, 8(3852) 722 604, e-mail: bezdtp.ak@mail.ru;

Травникова Юлия Михайловна, методист КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи», тел.: 8(3852) 722-611, e-mail: rmc_22@mail.ru.

Получить консультацию по получению и активации сертификата персонифицированного дополнительного образования можно в муниципальных органах управления образованием.

Директор



Н.В. Новичихина

Приложение 1

Директору КГБУ ДО «АКДТДиМ»
Н.В. Новичихиной

ФИО родителя ребенка

заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка, год рождения)

в КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи» на обучение по дополнительной общеобразовательной программе «Транспортная культура» краевой профильной смены «Безопасное колесо – 2023».

дата

подпись

расшифровка подписи

Директору КГБУ ДО «АКДТДиМ»
Н.В. Новичихиной

ФИО родителя ребенка

заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка, год рождения)

из КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи» в связи с окончанием дополнительной общеобразовательной программы «Транспортная культура» краевой профильной смены «Безопасное колесо – 2023».

дата

подпись

расшифровка подписи

Реквизиты для перечисления ЦЕЛЕВОГО ВЗНОСА

ИНН 2224139595	КПП 222401001		
Получатель МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ АЛТАЙСКОГО КРАЯ (КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи» л/с 20176U85090)		р/сч	03224643010000001700
Банк получателя ОТДЕЛЕНИЕ БАРНАУЛ БАНКА РОССИИ//УФК по Алтайскому краю г Барнаул		БИК	010173001
		к/сч	40102810045370000009

КБК 0000000000000000000150**ОКАТО 01401000000****ОГРН 1102224001516****ОКТМО 01701000**

В назначении платежа обязательно указывать *«Целевой взнос за участие в краевой профильной смене «Безопасное колесо», Ф.И.О. участника и район»*

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, _____,

(ФИО родителя (законного представителя))

" _____ " _____ г. рождения,
зарегистрированный по адресу: _____,

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012г. № 390н (зарегистрирован Министерство юстиции Российской Федерации 5 мая 2012г. № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / первичной медико-санитарной помощи лицом,

_____ (ФИО ребенка)

« ____ » _____ г. рождения, законным представителем которого я являюсь

в КГБУЗ «Детская городская поликлиника №3, г. Барнаул»

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

/ _____
(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

/ _____
(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

" ____ " _____ г.
(дата оформления)