



Управление образования
администрации Лазовского муниципального округа

П Р И К А З

от 15 февраля 2022 года

с. Лазо

№ 21-о

**О проведении 5-дневных учебных сборов для обучающихся 10 классов
общеобразовательных организаций Лазовского муниципального округа
по основам военной службы**

В соответствии с положением о министерстве образования Приморского края, утвержденным постановлением Администрации Приморского края от 31 октября 2019 № 708-па, приказом министерства образования Приморского края от 14 января 2022 года № 13-а «О проведении 5-дневных учебных сборов для обучающихся 10 классов общеобразовательных организаций по основам военной службы», в целях организации работы по направлению обучающихся 10 классов на 5-дневные учебные сборы по основам военной службы в АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России «Гвардеец»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1.Руководителям образовательных организаций округа (Овсяный В.П., Щерблюк Е.А., Колентеева Е.Г.):

1.1. Организовать работу по направлению на 5-дневные учебные сборы юношей 10 классов в следующие сроки:

- смена № 9 (20-25 марта) – юноши 10 классов МБОУ Лазовская средняя школа № 1(в полном составе), МБОУ Беневская СОШ № 7 (в полном составе) МБОУ Преображенская средняя школа № 11 (в количестве 2 человек);

- смена № 10 (27 марта - 01апреля), – юноши 10 классов МБОУ Преображенская средняя школа № 11.

1.2. Предоставить в управление образования до **2 марта 2022 года**, на адрес Випнет: **МКУ УО Лазовский МР АРМЗ**, список обучающихся согласно **Приложения 6** к настоящему приказу;

1.3. Довести до сведения родителей (законных представителей) список документов, необходимых для выезда обучающегося на сборы (**Приложение 1-5** к настоящему приказу), сроки и порядок проведения учебных сборов, Правила внутреннего распорядка для пребывающих на территории Автономной некоммерческой организации «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец».

2. Директору МБОУ Лазовская средняя школа № 1 (Овсяный В.П.):

2.1. Организовать подвоз участников смены № 9 к месту проведения сборов и обратно.

- **Выезд** из с. Лазо, от здания школы **20 марта 2022 года в 07.00 часов, прибытие** в г. Владивосток, проспект 100-летия Владивостока, д. 57А, **к 12.00 часам;**

- **Выезд** из г.Владивосток **26 марта в 10.00 часов;**

2.2. Обеспечить направление сопровождающего к месту проведения учебных сборов и обратно, назначенного ответственным за жизнь и здоровье на период пребывания обучающихся на 5-дневных учебных сборах приказом образовательной организации;

2.3. Обязать лицо, сопровождающее на военные сборы учащихся, пред отъездом проверить наличие всех необходимых документов согласно **приложению 5**, локальных актов образовательной организации, предусмотренных настоящим приказом;

2.4. Осуществить перевозку обучающихся до места проведения сборов и обратно в соответствии с требованиями действующего законодательства, установленными санитарными нормами и правилами. При осуществлении перевозки обеспечить соблюдение требований, направленных на предупреждение распространения COVID-19.

3. Директору МБОУ Преображенская средняя школа № 11 (Щерблюк Е.А.):

3.1. Организовать подвоз участников смены № 10 к месту проведения сборов и обратно.

- **Выезд из п. Преображение 27 марта 2022 года в 06.00 часов, прибытие в г. Владивосток, проспект 100-летия Владивостока, д. 57А, к 12.00 часам;**

- **Выезд из г.Владивосток 02 апреля в 10.00 часов;**

3.2. Обеспечить направление сопровождающего к месту проведения учебных сборов и обратно, назначенного ответственным за жизнь и здоровье на период пребывания обучающихся на 5-дневных учебных сборах приказом образовательной организации;

3.3. Обязать лицо, сопровождающее на военные сборы учащихся, пред отъездом проверить наличие всех необходимых документов согласно приложению 5, локальных актов образовательной организации, предусмотренных настоящим приказом;

3.4. Осуществить перевозку обучающихся до места проведения сборов и обратно в соответствии с требованиями действующего законодательства, установленными санитарными нормами и правилами. При осуществлении перевозки обеспечить соблюдение требований, направленных на предупреждение распространения COVID-19.

4. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя начальника управления образования Т.Н. Каин.

Начальник управления образования



М.Э. Галаган

ФОРМА

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество родителя/иного законного представителя несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет или фамилия, имя отчество несовершеннолетнего старше 15 лет), год рождения _____, зарегистрированный/я по адресу: _____,

являясь родителем/иным законным представителем (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, приемный родитель, патронатный воспитатель - нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, не достигшего возраста пятнадцати лет, дата его рождения) _____ в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства"

даю согласие на проведение медицинского осмотра в отношении моего ребенка/меня (нужное подчеркнуть в целях организации обучения в АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец» и проведение следующих видов медицинских вмешательств медицинским работником лечебно-профилактического учреждения (медицинской организации), а также медицинскими работниками Организации:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр на педикулез, чесотку, микроспорию.
3. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация.
4. Термометрия.
5. Тонометрия (измерение артериального давления).

Я доверяю медицинским работникам выполнение медицинских вмешательств, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью, и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

Даю согласие на получение медико-санитарной помощи в течение всего периода пребывания в АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец», в том числе на проведение при возникновении необходимости следующих видов медицинских вмешательств:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр при заезде ребенка/меня, далее по медицинским или эпидемиологическим показаниям.
3. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия.
4. Антропометрические исследования (измерение веса, роста, окружностей частей тела).
5. Термометрия.
6. Тонометрия (измерение артериального давления).
7. Неинвазивные исследования (осмотр) органов зрения и зрительных функций.
8. Неинвазивные исследования (осмотр) органов слуха и слуховых функций.
9. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
10. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
11. Другие методы обследования, необходимые для диагностики заболевания в случае госпитализации в лечебное учреждение, в том числе функциональные (электрокардиография, спирография, и т.п.), рентгенологические, ультразвуковые и т.п.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
13. Промывание желудка.
14. Очистительная и лечебная клизма.
15. Обработка ран и наложения повязок, швов.
16. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов.
17. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности.

Я также даю согласие предоставлять по запросу представителей АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец» полную информацию о состоянии здоровья ребенка/меня, включая копии записей и подлинные медицинские документы.

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в п. 1, п. 3 ст. 10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных". Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, сведения документа, удостоверяющего личность ребенка (для ребенка в возрасте до 14 лет - свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего факт рождения ребенка, выданного в установленном порядке (в случае рождения ребенка на территории иностранного государства), для ребенка, достигшего возраста 14 лет - паспорта гражданина Российской Федерации, паспорта гражданина иностранного государства (в случае наличия гражданства иностранного государства)); страховой номер свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), полис ОМС (ДМС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень видов действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

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 возможность направления на лечение в лечебно-профилактическое учреждение и предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я не вправе отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств в случаях, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) в полном объеме без каких-либо исключений и изъятий со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены и понятны.

Настоящее информированное добровольное согласие действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее информированное добровольное согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес _____ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю _____.

При заболевании и госпитализации в лечебные учреждения за пределы _____ прошу сообщить

необходимую информацию по следующим контактным данным:

(фамилия, имя, отчество лица, которое необходимо уведомить)

(контактный телефон), (адрес электронной почты) (подпись) (фамилия, имя, отчество родителя/иного законного представителя)

Согласие дано мной: " ____ " _____ 2022 г.

ФОРМА

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я _____ (ФИО),
проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____, выдан (кем и когда) _____

телефон: _____, электронная почта _____
являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____

Настоящим даю свое согласие на обработку в АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец» персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) _____ (ФИО), включая, но не ограничиваясь перечисленными ниже категориями персональных данных:

- данные свидетельства о рождении/данные документа, удостоверяющего личность: ФИО, пол, дата рождения; тип, серия, номер документа, удостоверяющего личность; гражданство;
 - медицинские сведения: данные медицинской карты, сведения о состоянии здоровья, отнесение к категории лиц с ОВЗ, детей-инвалидов, сведения о прохождении медосмотров, сведения об освоении адаптированной образовательной программы;
 - СНИЛС;
 - адрес проживания/пребывания ребенка;
 - номер телефона, адрес электронной почты;
 - учебные достижения ребенка: сведения об успеваемости, учебные работы ребенка, форма обучения, номер класса (группы), наличие/отсутствие льгот, данные о получаемом дополнительном образовании, форма ГИА, наличие допуска и перечень предметов, выбранных для сдачи ГИА, место сдачи ГИА, результаты ГИА (в том числе итогового сочинения, изложения), содержание поданной апелляции и результаты ее рассмотрения;
 - фото- и видео- изображение, в том числе полученные в результате видеосъемки на видеоуроке;
- а также моих персональных данных, а именно:
- фамилия, имя, отчество;
 - паспортные данные, в том числе адрес регистрации и проживания;
 - пол, возраст;
 - дата и место рождения;
 - номер телефона, адрес электронной почты;
 - фото- и видео- изображение.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях:

- обеспечения безопасности обучающихся в период нахождения на территории АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец»;
- обеспечения организации учебного процесса;
- обеспечения организации иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий;
- размещения фотоизображения, в том числе полученного в результате процесса монтажа с привлечением третьих лиц, на официальном сайте и социальных сетях (ВКонтакте, Инстаграмм Тик-Ток, Фэйсбук), на информационных плакатах, брошюрах, карточках и других бумажных носителях АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец» в

рамках освящения образовательного процесса, иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований и иных знаковых мероприятий;

- видеосъемки, монтажа, в том числе с привлечением третьих лиц, и размещения видеоматериалов на официальном сайте и социальных сетях (В Контакте, Инстаграмм Тик-Ток, Фэйсбук), на информационных плакатах, брошюрах, карточках и других бумажных носителях АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец» в рамках освящения образовательного процесса, иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований и иных знаковых мероприятий;

- размещения на официальном сайте информации об успехах и достижениях обучающихся;

- ведения статистики и контроля за посещением занятий;

Настоящее согласие предоставляется на осуществление АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации, и только для целей указанных выше.

Согласие действует бессрочно с момента предоставления мной данных и может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец» с указанием данных, определенных статьей 14 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» по адресу: Приморский край, г.Владивосток, проспект 100-летия Владивостока, д.57, корпус А, офис 306. В случае отзыва моего согласия на обработку персональных данных АНО «Краевой центр подготовки граждан к военной службе и военно-патриотического воспитания ДОСААФ России Гвардеец» вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных».

Данное соглашение об обработке персональных данных разработано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

Дата: _____

Подпись: _____

ФОРМА
Согласие на осмотр личных вещей Обучающегося

Я, _____ (ФИО),
проживающий(ая) по адресу: _____

_____, паспорт серия
_____ № _____ выдан (кем и когда) _____

телефон: _____, электронная почта: _____

Настоящим даю свое согласие на личный осмотр и осмотр личных
вещей в _____

Я подтверждаю, что, давая такое согласие на проведение в целях
обеспечения безопасности моих жизни и здоровья как Обучающегося,
наделенными соответствующими полномочиями должностными лицами личного
осмотра и осмотра личных вещей, а также на осуществление иных действий,
предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись: _____

СОГЛАСИЕ

на передачу оружия и патронов лицам,
не достигшим возраста 18 (восемнадцать) лет

Я, _____ ,

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения: _____ , паспорт: серия _____ , номер _____ ,

выданный _____

(дата выдачи, кем выдан)

являюсь законным представителем _____

(родственные отношения, ФИО ребенка, полная дата рождения)

(родственные отношения, ФИО ребенка, полная дата рождения)

подтверждаю, что сведения, указанные в медицинском заключении, правильные, заболеваний и физических недостатков, препятствующих занятиям с огнестрельным оружием, нет, и, на основании Постановления Правительства РФ от 21.07.1998 N 814 "О мерах по регулированию оборота гражданского и служебного оружия и патронов к нему на территории Российской Федерации" гл.5 ст. 15(1), даю согласие на передачу оружия и патронов для занятий по стрелковой подготовке.

(подпись)

(ФИО)

(дата)

Подпись _____

(указывается ФИО законного представителя)

удостоверяю _____

(указывается должность, ФИО представителя отдела (городского, районного, и др.) управления образования или

представителя общеобразовательного учреждения среднего (полного) общего образования, образовательных учреждений начального профессионального

образования и среднего профессионального образования и учебного пункта Приморского края.

(подпись)

(ФИО)

(дата)

М.П.

Документация на прибывших обучающихся

1. Копия документа, удостоверяющего личность обучающегося.
2. Копия медицинского страхового полиса (обе стороны). Для иностранных граждан – копия полиса ДМС.
3. Справка о допуске (медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки или занятиям физической культурой и спортом в организациях).
4. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по утвержденной форме. Срок действия справки – 3 дня со дня заполнения.
5. Согласия родителей (законных представителей) обучающегося:
 - 5.1. Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
 - 5.2. Обработку персональных данных.
 - 5.3. Осмотр личных вещей.
 - 5.4. Согласие родителей (опекунов) на передачу оружия и патронов лица, не достигшим возраста 18 (восемнадцать) лет

Список обучающихся, направляемых на 5-дневные учебные сборы по основам военной службы

[illegible]