Директору МУП «ЗОК им. Павлика Морозова» Голыгину М.Г.

Согласие родителей (законных представителей) на медицинское вмешательство

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя полностью)

являясь родителем (законным представителем)

_____
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

на основании Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, даю согласие медицинским работникам муниципального унитарного предприятии Артемовского городского округа «Загородный оздоровительный комплекс имени Павлика Морозова» на оказание медицинской помощи:

- проведение медицинского осмотра детей в первый день (или накануне открытия) с целью выявления больных;
- распределение детей на физкультурные группы;
- информирование сотрудников (директора, старшего воспитателя, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья ребенка;
- коррекцию режима и нагрузок для детей с отклонениями в состоянии здоровья;
- проведение взвешивания детей, измерение роста детей в начале и в конце смены;
- систематический контроль за состоянием здоровья ребенка;
- контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом;
- сроками проведения банных дней;
- амбулаторный прием детей;
- доврачебную медицинскую помощь;
- своевременную изоляцию больных, организацию лечения и ухода за детьми, находящимися в изоляторе;
- амбулаторно-поликлиническую помощь, в т. ч. по педиатрии и стоматологии, медицинскую помощь по физиотерапии и бальнеологии;
- в случае дифференциальной диагностики заболеваний, угрозе жизни и здоровью медицинские работники вправе обратиться за консультационной и лечебной помощью в учреждения здравоохранения Свердловской области;
- госпитализацию по медицинским показаниям ребенка в лечебно-профилактическое учреждение;
- при несчастных случаях - оказание неотложной медицинской помощи, транспортировку в ближайший стационар;
- осмотр ребенка на педикулез, чесотку, микроспорию;

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего согласия, положения которого мною поняты.

Настоящее согласие действует на время пребывания моего ребенка в муниципальном унитарном предприятии Артемовского городского округа «Загородный оздоровительный комплекс имени Павлика Морозова».

Я оставляю за собой право отозвать свое 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.

_____ _____ /_____/
(Дата) (Подпись) (Расшифровка)

Директору МУП «ЗОК им. Павлика Морозова» Голыгину М.Г.

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающий по адресу:_____

Паспорт: серия, номер _____, выдан_____
(кем, когда)

как законный представитель, на основании свидетельства о рождении (паспорта) серия, номер _____, выдан_____
(кем, когда)

на основании Семейного кодекса РФ и федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ, настоящим даю согласие на обработку в муниципальном унитарном предприятии Артемовского городского округа «Загородный оздоровительный комплекс имени Павлика Морозова» персональных данных своего ребенка_____
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении ребенка;
- данные медицинской карты ребенка;
- паспортные данные родителей, должность и место работы;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения процесса отдыха и оздоровления, медицинского обслуживания, ведения статистики, создания имиджа учреждения.

Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры Министерства образования, медицинским учреждениям и на размещение фото и видео в СМИ и на официальном сайте учреждения.

Муниципальное унитарное предприятие Артемовского городского округа «Загородный оздоровительный комплекс имени Павлика Морозова» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что муниципальное унитарное предприятие Артемовского городского округа «Загородный оздоровительный комплекс имени Павлика Морозова» гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных отдыхающего.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

_____ _____ /_____/
(Дата) (Подпись) (Расшифровка подписи)