ФОРМА

ДОГОВОР N _____
об образовании по образовательной программе
среднего профессионального образования

г. Дивногорск Красноярского края «_____»_____ 20__ г.

Краевое государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Дивногорский колледж-интернат олимпийского резерва» (КГАПОУ «ДКИОР»), осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии № Л035-01211-24/00240525 от 05.03.2019 выданной Министерством образования Красноярского края (приказ от 05.03.2019 № 99-18-02), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице Директора Михайлова Владимира Николаевича, действующего на основании Устава и _____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество, место регистрации, паспортные данные физического лица - Обучающегося)
Именуем_____ в дальнейшем "Обучающийся", совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор (далее - Договор) о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Обучающемуся образовательную услугу: обучение по образовательной программе среднего профессионального образования **49.02.01 Физическая культура** в пределах федерального государственного образовательного стандарта в соответствии с учебными планами, в том числе индивидуальными, и образовательными программами Исполнителя, за счет бюджетных ассигнований Красноярского края.

1.2. Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения) на момент подписания Договора **составляет 3 года 10 месяцев.**

Срок обучения по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению, **составляет _____.**

1.3. После освоения Обучающимся образовательной программы и успешного прохождения государственной итоговой аттестации ему выдается диплом государственного образца.

II. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать системы оценок, формы, порядок и периодичность промежуточной аттестации Обучающегося;

2.1.2. Применять к Обучающемуся меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Зачислить Обучающегося, выполнившего установленные законодательством Российской Федерации, учредительными документами, локальными нормативными актами Исполнителя условия приема, в качестве студента.

2.2.2. Довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей" и Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

2.2.3. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных разделом I настоящего Договора. Образовательные услуги оказываются в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом или образовательным стандартом, учебным планом, в том числе индивидуальным, и расписанием занятий Исполнителя;

2.2.4. Обеспечить Обучающемуся предусмотренные выбранной образовательной программой условия ее освоения;

2.2.5. Обеспечить Обучающемуся уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

2.2.6. В целях охраны здоровья обучающихся осуществлять: оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья; организацию питания обучающихся; определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул; пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда; организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом; прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, и диспансеризации; профилактику и запрещение курения табака или потребления никотинсодержащей продукции, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ; обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность; профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации,

осуществляющей образовательную деятельность; проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий; обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи.

2.2.7. Освобождать обучающегося от учебных занятий при выезде на тренировочные сборы и спортивные мероприятия при условии успешного освоения им образовательных программ в отсутствие нарушений Устава учреждения, правил внутреннего распорядка обучающихся, настоящего Договора.

2.2.8. Организовать досуг Обучающегося в свободное время вне образовательного процесса, с целью восстановления сил, творческой реализации, нравственного, гражданского, патриотического, экологического воспитания и развития Обучающегося.

2.2.9. Нести ответственность за жизнь и здоровье обучающегося во время образовательного процесса, в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2.3. Обучающийся обязан:

2.3.1. Добросовестно осваивать образовательную программу, выполнять индивидуальный учебный план, в том числе посещать предусмотренные учебным планом или индивидуальным учебным планом учебные занятия, осуществлять самостоятельную подготовку к занятиям, выполнять задания, данные педагогическими работниками в рамках образовательной программы;

2.3.2. Выполнять требования устава организации, осуществляющей образовательную деятельность, правил внутреннего распорядка, в том числе требования к дисциплине на учебных занятиях и правилам поведения в такой организации, правил проживания в общежитиях и интернатах и иных локальных нормативных актов по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности;

2.3.3. Заботиться о сохранении и об укреплении своего здоровья, стремиться к нравственному, духовному и физическому развитию и самосовершенствованию;

2.3.4. Уважать честь и достоинство других обучающихся и работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, не создавать препятствий для получения образования другими обучающимися;

2.3.5. Не использовать средства подвижной радиотелефонной связи во время проведения учебных занятий при освоении образовательных программ, за исключением случаев возникновения угрозы жизни или здоровью обучающихся, работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, иных экстренных случаев;

2.3.6. Бережно относиться к имуществу организации, осуществляющей образовательную деятельность, поддерживать в ней чистоту и порядок;

2.3.7. Возмещать убытки за порчу имущества в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае не возврата спортивной экипировки, специального спортивного инвентаря, изделий медицинского назначения, учебных пособий и книг, возмещать их стоимость.

2.3.8. С учетом возрастных и психофизических особенностей участвовать в общественно полезном труде, предусмотренном образовательной программой и направленном на формирование у обучающихся трудолюбия и базовых трудовых навыков, чувства причастности и уважения к результатам труда.

2.3.9. Предоставить необходимые для зачисления и пребывания в Учреждении документы в соответствии с Правилами приема в Учреждение, а также объективные данные о состоянии здоровья, травмах и лечении.

2.3.10. В случае необходимости освобождения от занятий и отъезда из Учреждения заблаговременно (не позднее, чем за 3 дня до отъезда) уведомить Учреждение о наличии уважительной причины отсутствия на занятиях с последующим предоставлением документа, подтверждающего причину отсутствия; ответственность за жизнь и здоровье Обучающегося в период отсутствия его в Учреждении (в том числе времени нахождения в пути) возлагается на самого Обучающегося.

2.3.11. Не пропускать учебные занятия без уважительной причины, добросовестно учиться, овладевать знаниями приобретать навыки и своевременно выполнять все виды заданий, предусмотренные учебными планами, сдавать зачеты и экзамены.

2.3.12. Не пропускать учебные занятия без уважительной причины, добросовестно учиться, овладевать знаниями, приобретать навыки и своевременно выполнять все виды заданий, предусмотренные учебными планами, сдавать зачеты и экзамены;

2.3.13. Перед выездом на спортивные соревнования и тренировочные сборы получать задания по учебным дисциплинам;

2.3.14. Проходить углубленный медицинский осмотр согласно утвержденному графику Учреждения, строго выполнять указанные медицинские рекомендации, требования.

2.3.15. Возвратить учебные пособия и книги, полученные в библиотечном фонде Учреждения, по окончании определенного периода подготовки, при выбытии из Учреждения на длительный срок (каникулы, академический отпуск и т.п.), а так же в случае отчисления, независимо от причин повлекших его (решение руководства Учреждения либо самостоятельное решение Обучающегося).

2.3.16. Незамедлительно сообщать руководителям Учреждения о возникновении при прохождении образовательного процесса ситуаций, представляющих угрозу жизни и здоровью, в том числе заболеваниях и травмах, самостоятельных или по инициативе родителей (законных представителей) обращениях в медицинские учреждения, срочных госпитализациях, а также о нарушениях общественного порядка.

2.4. Обучающийся имеет право:

2.4.1. На получение образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, федеральными государственными требованиями, в том числе и по индивидуальным учебным планам; на ускоренный курс обучения.

2.4.2. Оформить письменно согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1), информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение № 2) и отказ от

медицинского вмешательства (Приложение № 2.1), информированное добровольное согласие на проведение психодиагностических исследований (Приложение № 3), информированное согласие на проведение медико-диагностических мероприятий (Приложения № 4) и заявление об отказе от таковых (приложение № 5), согласие на привлечение обучающегося к труду, не предусмотренному образовательной программой (Приложение № 6).

2.4.3. Участвовать в обсуждении и решении вопросов деятельности Учреждения, в том числе через органы самоуправления и общественные организации.

2.4.4. Обжаловать решения органов управления Учреждения и иные действия работников Учреждения.

2.4.5. Пользоваться библиотечно-информационными ресурсами, услугами учебных, спортивных, социально-бытовых, медицинских и иных структурных подразделений Учреждения, в порядке, установленном Учреждением.

2.4.6. Использовать свои права согласно федеральному государственному образовательному стандарту, а также права, содержащиеся в других нормативных актах.

2.4.7. На уважение своего человеческого достоинства, на свободу совести, информации, на свободное выражение собственных мнений и убеждений.

2.4.8. На получение дополнительных (в том числе платных) образовательных услуг.

2.4.9. На объективную оценку знаний и умений.

2.4.10. На условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья.

2.4.11. На перевод с одной образовательной программы и (или) формы получения образования на другую в порядке, определяемом Учреждением.

2.4.12. На получение академического отпуска в установленном порядке.

2.4.13. На перевод в другое образовательное учреждение, реализующее образовательную программу соответствующего уровня, при согласии этого образовательного учреждения и успешном прохождении им аттестации.

2.4.14. Обучающийся обеспечивается в установленном порядке стипендией и другими видами социальной поддержки.

2.4.15. Иные права в соответствии с Уставом Учреждения, законодательством Российской Федерации.

III. Стоимость образовательных услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Образовательные услуги предоставляются Обучающемуся за счет средств краевого бюджета Красноярского края на основании выделенных лимитов бюджетных ассигнований, указанных в государственном задании Исполнителя.

IV. Порядок изменения и расторжения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

4.3. Действие настоящего Договора прекращается досрочно:

по инициативе Обучающегося, в том числе в случае перевода Обучающегося для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

по инициативе Исполнителя в случае применения к Обучающемуся, достигшему возраста пятнадцати лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания, в случае невыполнения Обучающимся по профессиональной образовательной программе обязанностей по добросовестному освоению такой образовательной программы и выполнению учебного плана, а также в случае установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине Обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию;

по обстоятельствам, не зависящим от воли Обучающегося, в том числе в случае ликвидации Исполнителя.

4.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Обучающемуся убытков.

V. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

5.2. Учреждение вправе применить меры дисциплинарного взыскания, в том числе отчисление Обучающегося по основаниям, предусмотренным в ст. 43 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

VI. Срок действия Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

VII. Особые указания

7.1. Оказание образовательных услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора осуществляется с одновременной реализацией образовательных услуг по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки, в том числе по сетевой форме обучения.

7.2. Обучающиеся, проходящие обучение по основным профессиональным образовательным программам среднего профессионального образования, а также по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в соответствии с требованиями федеральных стандартов спортивной подготовки, обеспечиваются пятиразовым бесплатным питанием (завтрак, обед, полдник, ужин, второй ужин) в порядке, установленном, законом Красноярского края от 02.11.2000 N 12-961 "О защите прав ребенка", Правительством Красноярского края, положением об организации питания в КГАПОУ «ДКИОР».

ФОРМА

VIII. Заключительные положения

8.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети "Интернет" на дату заключения настоящего Договора.

8.2. Под периодом предоставления образовательной услуги (периодом обучения) понимается промежуток времени с даты издания приказа о зачислении Обучающегося в образовательную организацию до даты издания приказа об окончании обучения или отчислении Обучающегося из образовательной организации.

8.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

8.4. Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

IX. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:
Краевое государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Дивногорский колледж-интернат олимпийского резерва»
(КГАПОУ «ДКИОР»)
Юридический адрес:. 663094, Красноярский край,
г. Дивногорск, улица Чкалова, д. 3а/1
ИНН 2446001358/ КПП 244601001
Плательщик: Минфин края (КГАПОУ «ДКИОР»)
ИНН 2446001358 КПП 244601001
Казначейский счет: 03224643040000001900
Банк плательщика: ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК ПО КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ Г. КРАСНОЯРСК
Единый казначейский счет: 40102810245370000011
БИК ТОФК: 010407105
ОКАТО 04709000
тел./факс 8 (3914) 2-31-18, 8(39144) 2-31-22, 2-31-91
e-mail: dkior_priem@mail.ru

Директор

_____В.Н. Михайлов
М.П.

Обучающийся:
ФИО:_____
Дата рождения_____
Адрес регистрации
_____
_____
_____
Паспорт
_____
Выдан_____
_____
Дата выдачи_____ к-п_____
ИНН_____
СНИЛС_____
Контактный телефон_____
E-mail:_____

_____
(ФИО, подпись Обучающегося)

Обучающийся:
С Уставом Учреждения; лицензией на право ведения образовательной деятельности; лицензией на право ведения медицинской деятельности; свидетельством о государственной аккредитации; основными образовательными программами, реализуемыми в Учреждении; локальными нормативными актами Учреждения: Правила приема, Правила внутреннего распорядка для обучающихся, Положение о студенческом общежитии (интернате), Положение о проведении комплексной аттестации обучающихся, Положение о проведении промежуточной аттестации обучающихся по программам основного общего образования, Положение о проведении итоговой аттестации обучающихся по программам основного общего образования, Положение о проведении промежуточной аттестации студентов; Положение о проведении итоговой аттестации студентов; Положение о стипендиальном обеспечении и других формах материальной поддержки обучающихся, Положением об организации питания в КГАПОУ «ДКИОР», Положение о порядке применения к обучающимся мер дисциплинарного взыскания, Положение о порядке перевода на индивидуальный план обучения, Положение о порядке отчисления, восстановления и перевода обучающихся **ознакомлен, согласен и обязуюсь их выполнять:**

_____
(Ф.И.О., подпись Обучающегося)

С возможностью ознакомления с документами, регламентирующими деятельность Учреждения, на официальном сайте Учреждения в сети «Интернет» **www.duor.sibhost.ru** **ознакомлен:**

_____
(Ф.И.О., подпись Обучающегося)

ФОРМА

Приложение № 1
к договору об образовании

от «_____» _____ 20____ г. № _____

СОГЛАСИЕ
Обучающегося на обработку персональных данных

Ф.И.О. Обучающегося_____
паспорт серия _____номер_____ *кем и когда выдан*_____
_____«_____» _____ _____г.,
даю согласие на обработку своих персональных данных - **краевому государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Дивногорский колледж-интернат олимпийского резерва»** (далее – оператор или Учреждение) расположенному по адресу: 663094, г.Дивногорск Красноярского края, ул. Чкалова, д. 3а/1, для индивидуального учета результатов освоения Обучающимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы.
Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:
ФИО _____
Пол _____
Дата рождения_____ Место рождения _____
Гражданство_____ Телефон мобильный _____
Документы:
Паспорт:
Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____
Наименование органа, выдавшего паспорт или свидетельство _____
_____
Регистрация:
Тип регистрации (постоянная, временная)- ***подчеркнуть***. Район регистрации _____
Место регистрации _____
Место фактического проживания _____
Телефон домашний_____

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающимся, а также административным и педагогическим работникам Учреждения.
Оператор вправе предоставлять данные Обучающегося для участия в_____
Оператор вправе производить фото- и видеосъемки обучающегося для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения.
Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, физической культуры и спорта, регламентирующих предоставление отчетных данных.
С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).
Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г. и действует бессрочно.

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

Подпись:_____ /_____/

ФОРМА

Приложение № 2
к договору об образовании
от «_____» _____ 20____ г. № _____

Приложение № 2
утверждено приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. № 1051н

Информированное добровольное согласие
на медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина ~~либо законного представителя~~)
« _____ » _____ _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина ~~либо законного представителя~~)

_____
(адрес регистрации гражданина ~~либо законного представителя~~)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)
~~в отношении~~ _____
~~(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)~~

~~« _____ » _____ _____ г. рождения, проживающего по адресу:~~
~~(дата рождения пациента при подписании законным представителем)~~

_____
~~(в случае проживания не по месту жительства 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 2012 г. № 390н [1] (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/~~получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)~~

в **КРАЕВОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ АВТОНОМНОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ «ДИВНОГОРСКИЙ КОЛЛЕДЖ-ИНТЕНАТ ОЛИМПИЙСКУОГО РЕЗЕРВА»**
(полное наименование медицинской организации)
Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) 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 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 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)~~, в том числе после смерти:

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

« _____ » _____ г.
(дата оформления)

Приложение № 2.1

[1] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г., регистрационный № 24082.

ФОРМА

к договору об образовании
от «_____» _____ 20____ г. № _____

Приложение № 3
утверждено приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. № 1051н

Отказ от медицинского вмешательства

Я, _____ «____» _____ г. рождения,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения гражданина ~~либо законного представителя~~)
зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина ~~либо законного представителя~~)
~~в отношении~~ _____ ~~«____»~~ _____ ~~г. рождения,~~
~~(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента и дата рождения при подписании отказа законным представителем)~~
при оказании мне (представляемому лицу) первичной медико-санитарной помощи в **КРАЕВОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ АВТОНОМНОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ «ДИВНОГОРСКИЙ КОЛЛЕДЖ-ИНТЕНАТ ОЛИМПИЙСКУОГО РЕЗЕРВА»**
(полное наименование медицинской организации)
отказываюсь от следующих видов 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, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н [2]: _____
(наименование вида (видов) медицинского вмешательства)
_____

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)
в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния)

_____
(указываются возможные последствия отказа от вышеуказанного (вышеуказанных) вида (видов) медицинского вмешательства, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния)

Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой (такие) вид (виды) медицинского вмешательства.

_____ _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина ~~или законного представителя гражданина~~)

_____ _____ «____» _____ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника) (дата оформления)

Приложение № 3
к договору об образовании

[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г., регистрационный № 24082.

ФОРМА

от «_____» _____ 20____ г. № _____

Информированное добровольное согласие
на проведение психодиагностических исследований Обучающегося

Я, _____
Фамилия, Имя, Отчество
паспорт серия _____номер_____ *кем и когда выдан*_____
_____«_____» _____ _____г.,

настоящим подтверждаю, что в соответствии с моим волеизъявлением в понятной для меня форме проинформирован(а) о предстоящих психодиагностических исследованиях, консультациях на предмет социально-психологической адаптации, характерологических особенностей, познавательных процессов, а также на коррекционно-развивающую работу и психопрофилактику, которые являются неотъемлемой частью сопровождения спортивной подготовки, их целях и формах проведения, получив полные и всесторонние разъяснения, исчерпывающие ответы на заданные мною вопросы, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, суть предстоящих исследований.

Добровольно даю свое согласие на проведение исследований, обработку, хранение и интерпретацию результатов исследований **краевому государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Дивногорский колледж-интернат олимпийского резерва»** (далее – Учреждение), расположенному по адресу: 663094 г. Дивногорск Красноярского края, ул. Чкалова, д. 3а/1.
В свою очередь Учреждение не имеет право ставить диагнозы, озвучивать результаты исследований с указанием личных данных Обучающегося, а вправе размещать лишь данные исследований в количественном и процентом соотношениях.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г. и действует бессрочно.

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

Дата, подпись _____ /_____/ _____
Дата подпись расшифровка подписи

Приложение № 4
к договору об образовании

ФОРМА

от «_____» _____ 20____ г. № _____

Информированное согласие Обучающегося
на проведение медико-профилактических мероприятий

***Ф.И.О. Обучающегося*_____**
паспорт серия _____номер_____ *кем и когда выдан*_____
_____«_____» _____ _____г.,

даю добровольное согласие краевому государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Дивногорский колледж-интернат олимпийского резерва» (далее – Учреждение), расположенному по адресу: 663094 г. Дивногорск Красноярского края, ул. Чкалова, д. 3а/1, на проведение мне текущих, этапных, внеплановых комплексных медицинских осмотров и обследований, включающих методы функциональной, ультразвуковой и лабораторный диагностики; лечебных (при внезапно возникших заболеваниях и/или травмах) и реабилитационно-восстановительных мероприятий; специфической иммунопрофилактики, включая ежегодную вакцинацию против гриппа. Санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий направленных на охрану здоровья и жизни.

Я информирован(а) о необходимости проведения медицинских осмотров и обследований, необходимости проведения специфической иммунопрофилактики, включая ежегодную вакцинацию против гриппа.

Я информирован(а) о возможном развитии побочных явлений и/или осложнений: болевых ощущениях, аллергических реакциях, колебаниях артериального давления и др.

Я прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, удовлетворен(а) ответами медицинского работника на мои вопросы.

Подпись _____

Медицинский работник _____ /_____ / Дата: _____
(подпись) *(расшифровка подписи)*

ФОРМА

Приложение № 5
к договору об образовании
от «_____» _____ 20____ г. № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе проведения лечения (обследования, медицинского вмешательства, вакцинации) Обучающемуся

Ф.И.О. Обучающегося_____
паспорт серия _____номер_____ *кем и когда выдан*_____
_____«____» _____ _____г.,

отказываюсь от проведения мне **краевым государственным автономным профессиональным образовательным учреждением «Дивногорский колледж-интернат олимпийского резерва»** (далее – Учреждение), расположенном по адресу: 663094 г. Дивногорск Красноярского края, ул. Чкалова, д. 3а/1,
_____
(обследования, медицинского вмешательства, вакцинации)

- Мне, даны полные и всесторонние сведения о необходимости проведения медицинских осмотров и обследований, лечебных (при внезапно возникших заболеваниях и/или травмах) и реабилитационно-восстановительных мероприятий, необходимости проведения специфической иммунопрофилактики, включая ежегодную вакцинацию против гриппа, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий направленных на охрану здоровья и жизни.
- Мне разъяснены и понятны цели предстоящих осмотров, обследований, медицинских вмешательств и манипуляций которые позволят более точно оценить степень здоровья и физической, тем самым определить ход (интенсивность) дальнейшей спортивной подготовки. Или, в случае внезапно возникшего заболевания или травмы, своевременно поставить диагноз, оказать первую медицинскую помощь, выработать дальнейшую тактику лечения.
- Мне разъяснены возможные последствия отказа от предлагаемых медицинских осмотров и обследований, лечебных (при внезапно возникших заболеваниях и/или травмах) и реабилитационно-восстановительных мероприятий, необходимости проведения специфической иммунопрофилактики, включая ежегодную вакцинацию против гриппа, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий направленных на охрану здоровья и жизни.

Возможные последствия отказа:_____

- Я ознакомлен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно, пользуясь правом, предусмотренным статьей 33 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан», **даю отказ**:
_____
(причина отказа)
от проведения лечения (обследования, медицинского вмешательства)*

Подпись _____ Дата: _____

Расписался в моем присутствии
медицинский работник _____
(ФИО, должность)
(подпись) _____

*ПРИМЕЧАНИЕ:
Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения.
Не допускается отказ от лечения или медицинского вмешательства лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, лиц страдающих тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством РФ.
При отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином или его законным представителем, а также медицинским работником. При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста 15 лет, либо законных представителей лица, признанного в установленном порядке недееспособным, от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, образовательное учреждение имеет право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.

Приложение № 6
к договору об образовании
от «_____» _____ 20____ г. № _____

ФОРМА

СОГЛАСИЕ
на привлечение Обучающегося к труду, не предусмотренному образовательной программой

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий(ая) по адресу:_____
паспорт серия _____ № _____ выдан «___» _____ _____г.
_____,
(наименование органа, выдавшего паспорт)

в соответствии со статьей 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» **даю согласие краевому государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Дивногорский колледж-интернат олимпийского резерва»** (далее – Учреждение) расположенному по адресу: 663094 г. Дивногорск Красноярского края, ул. Чкалова, д. 3а/1 на привлечение меня к труду, не предусмотренному образовательной программой, выполняемому на безвозмездной основе, в соответствии с моим возрастом и физиологическими особенностями, медицинскими показаниями:

- разовые (периодические) работы по уборке, благоустройству помещений и территории Учреждения, озеленению территории, посадке зеленых насаждений, выполняемые в рамках социально-значимой деятельности и в соответствии с Уставом Учреждения;
- дежурство по образовательному учреждению;
- волонтерская деятельность,
- работа в библиотеке и др.

Привлечение к труду осуществляется в целях:

- формирования представлений об уважении к человеку труда, о ценности труда и творчества для личности, общества и государства;

- формирования условий для развития возможностей получить знания и практический опыт трудовой и творческой деятельности как непременного условия экономического и социального бытия человека;

- формирования компетенций, связанных с процессом выбора будущей профессиональной подготовки и деятельности, с процессом определения и развития индивидуальных способностей и потребностей в сфере труда и творческой деятельности;

- формирования лидерских качеств и развитие организаторских способностей, умения работать в коллективе, воспитание ответственного отношения к осуществляемой трудовой и творческой деятельности;

- создание условий для формирования трудовых компетенций личности.

Учреждение гарантирует, что привлечение к труду осуществляется в соответствии с моим возрастом, его физиологическими и психическими особенностями, состоянием здоровья и только с моего согласия.

Согласие действует в течение периода моего обучения в Учреждении.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Подпись _____

Дата _____