



Общество с ограниченной ответственностью  
«Лагерь настоящих героев»  
ИНН/КПП 9709016945/772801001  
117437, Санкт-Петербург, Кронштадт,  
Цитадельское шоссе, 16  
«ОСТРОВ ФОРТОВ»

## АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ<sup>1</sup>

участников Военно-патриотических сборов для несовершеннолетних и молодежи Санкт-Петербурга, посвященных 75-й годовщине победы в Великой отечественной войне 1941-1945 годов на базе всесезонного спортивного палаточного комплекса

### 1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата и год рождения ребенка \_\_\_\_\_

№/адрес школы \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Почтовый индекс \_\_\_\_\_

Субъект РФ \_\_\_\_\_ Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

### 2. ОТНОШЕНИЕ К СБОРАМ И/ИЛИ ЛАГЕРЮ

Выезжал ли Ваш ребенок на сборы или в лагерь ранее (на 10 и более дней)? \_\_\_\_\_

сколько раз \_\_\_\_\_, начиная с какого возраста \_\_\_\_\_

Оценка ребенком проведенного времени на сборах или в лагере \_\_\_\_\_

С каким настроением ребенок едет на Сборы? \_\_\_\_\_

### 3. МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ

- диеты, какие пищевые продукты не рекомендуются  
.....
- склонность к простудным заболеваниям  
.....
- как переносит солнце  
.....
- реакция на укусы насекомых  
.....
- укачивает ли в транспорте  
.....

<sup>1</sup> Для нас очень важно получить от Вас максимум информации о ребенке. Просим подробно ответить на вопросы **Анкеты**. На основе этих данных инструктора и другие специалисты построят работу с Вашим ребенком с учетом его интересов и Ваших пожеланий. Чем подробнее Вы ответите на каждый из пунктов анкеты, тем больше будут знать сотрудники сборов о Вашем ребенке.

- указать какие и когда были переломы  
.....
- сотрясения мозга (если были, то когда)  
.....
- аллергические заболевания (какие и на что)  
.....
- аллергия на лекарственные препараты  
.....
- хронические заболевания  
.....
- принимает ли ребенок какие-либо лекарственные препараты на момент его отправки на сборы, если принимает, то какие и в каких дозах  
.....
- иные важные медицинские показания и особенности здоровья  
.....

#### 4. ФИЗИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ

- быстрая утомляемость  
.....
- зрение, ношение очков/линз  
.....
- боязнь темноты  
.....
- другие особенности  
.....

#### 5. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

Какими видами спорта занимался (занимается) Ваш ребенок

---

Чем занимается с удовольствием?

---

Особые способности и умения

---

Чем не любит заниматься?

---

Какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой?

---

Отношение к вещам (узнает ли свои вещи, имеет ли привычку терять вещи)

---

Способность к самообслуживанию (по 10-балльной шкале)

---

Какие действия нужно проконтролировать (нужное подчеркнуть): личная гигиена; переодеться, если сыро и холодно; сушка и уход за вещами; другое

---

С кем предпочитает общаться Ваш ребенок (с младшими, ровесниками, старшими).

Есть ли трудности в общении?

---

Каким образом можно убедить Вашего ребенка соблюдать правила сборов

Отношение к курению и употреблению спиртных напитков

Перечислите 5 наиболее выраженных черт характера, присущих Вашему ребенку:

**Фамилии, имена, отчества и контактные телефоны родителей (законных представителей):**

ФИО \_\_\_\_\_ Тел, (моб) \_\_\_\_\_  
(раб) \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ Тел, (моб) \_\_\_\_\_  
(раб) \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_

ФИО/контактные данные родственников – с кем можно связаться в экстренной ситуации

Е-mail: \_\_\_\_\_

Настоящим родители (законные представители) уведомлены и подтверждают, что нижеуказанные противопоказания у ребенка отсутствуют:

**Абсолютными противопоказаниями для направления ребенка на сборы в «Лагерь настоящих героев» являются:**

1. Все заболевания в остром периоде.
2. Инфекционные и паразитарные болезни, в том числе туберкулез.
3. Инфекционные заболевания кожи (микоз, чесотка и пр.).
4. Все формы педикулеза.
5. Злокачественные новообразования, в ремиссии не менее 1 года.
6. Бронхиальная астма ремиссия менее 1 года.
7. Все формы эпилепсии, включая судорожный синдром любой этиологии.
8. Психические и поведенческие расстройства, в состоянии обострения или неустойчивой ремиссии, сопровождающиеся нарушением настроения, поведения и социальной адаптации, и представляющие опасность для себя и окружающих.
9. Тяжелые нарушения опорно–двигательного аппарата, последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин, требующие индивидуальной помощи и ухода.
10. Сахарный диабет.
11. Системные заболевания соединительной ткани.
12. Зависимость от алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ.

Отсутствие Абсолютных противопоказаний подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Настоящим родители (законные представители) уведомлены и подтверждают, что только родители (законные представители), либо иное лицо, уполномоченное на основании нотариально удостоверенной доверенности, вправе забрать ребенка со Сборов.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Настоящим родители (законные представители) уведомлены и подтверждают, что несут материальную ответственность за вред, который может быть причинен ребенком имуществу комплекса, на территории которого проводятся Сборы, либо третьих лиц, действиями ребенка. Родители (законные представители) настоящим дают свое согласие на возмещение причиненного вреда в полном объеме.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Если есть что-то, на что нам также необходимо обратить внимание, просим указать

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Я также даю **согласие на обработку необходимых персональных данных** в объеме и способами, указанными в п. 1,3 ст.11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты, полис ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень 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 РФ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

Дата заполнения анкеты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Анкету заполнил (а) \_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

## Согласие/отказ на фото и видеосъемку

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО родителя или законного представителя)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего)

даю/не даю (нужное подчеркнуть) своё согласие на фото и видеосъемку моего ребенка на Сборах, организованных ООО «Лагерь настоящих героев».

Я даю/не даю (нужное подчеркнуть) согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в том числе, но, не ограничиваясь, в следующих целях:

- Размещение на сайтах и в группах социальных сетей ООО «Лагерь настоящих героев», а так же спонсоров и иных участников проекта;
- Размещение на стендах ООО «Лагерь настоящих героев»;
- Размещение в любых средствах массовой информации, в том числе в рекламных роликах ООО «Лагерь настоящих героев».

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению<sup>2</sup>.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего<sup>3</sup>.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Подпись

Расшифровка подписи

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

<sup>2</sup> В случае согласия на фото и видеосъемку.

<sup>3</sup> В случае согласия на фото и видеосъемку.

## Согласие на осмотр личных вещей

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(ФИО несовершеннолетнего)

даю свое согласие на осмотр<sup>4</sup> личных вещей ребенка при его прибытии на Сборы Общества с ограниченной ответственностью «Лагерь настоящих героев» (далее по тексту – Лагерь) сотрудниками Сборов и изъятие сотрудниками Сборов следующих запрещенных вещей с их последующей передачей законным представителям несовершеннолетнего:

- любые продукты питания и напитки, в том числе, но не исключительно газированные напитки (Фанта, Спрайт, Кока-кола и т.д.); пирожные; торты (любые изделия с кремом и наполнителем); сухарики; чипсы; молочные продукты (йогурты, творожные массы, сырки глазированные); птица-рыба-мясо, любые копчености; колбасы и т.д.; соленья, супы, котлеты, пельмени, пироги и т.д.; консервы; грибы; супы; пюре; лапша быстрого приготовления; приготовленную пищу (домашнюю, купленную в кулинарии и пр.);
- оружие всех видов, в том числе газовое, холодное, горючие и взрывчатые вещества, ножи и острые предметы, за исключением предметов для шитья и личной гигиены;
- предметы самообороны (электрошоковые, газовые приспособления, резиновые дубинки и проч.);
- пиротехнические изделия (петарды, шутихи и пр.), травмоопасное оборудование (скейты, роликовые коньки, самокаты и т.п.) и игрушки, стреляющие пластмассовыми пулями;
- сигареты, зажигалки, спички и любые виды алкоголя;
- печатную, аудио/видео/компьютерную продукцию, содержащую пропаганду насилия и порнографию;
- карты игральные;
- все виды лекарственных препаратов! Если Вашему ребенку по каким-то причинам лекарственные препараты необходимы, просьба: сообщить об этом в анкете, приготовить все необходимое и вручить сопровождающим ЛИЧНО!

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Подпись

Расшифровка подписи

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г/

<sup>4</sup> Под осмотром подразумевается демонстрация ребенком личных вещей по просьбе сотрудника Сборов при заезде.