

**Договор
возмездного оказания физкультурно-оздоровительных услуг**

г. Калуга ул. Болдина, 18

« ____ » _____ 20__ года

Государственное бюджетное учреждение Калужской области «Спортивная школа олимпийского резерва «Юность» (ГБУ КО «СШОР «Юность») (в дальнейшем - **Исполнитель**) в лице директора Демкина Алексея Геннадиевича, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____

(фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя несовершеннолетнего)

(в дальнейшем - **Заказчик**), действующий в интересах _____

_____ *(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)*

« ____ » _____ года рождения (в дальнейшем – **Занимающийся**) с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили в соответствии со статьями 779-783 Гражданского кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает услуги физкультурно-оздоровительной направленности в спортивно-оздоровительных группах (далее – услуги), наименование и количество которых определено в приложении № 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Занятия проводятся в групповой форме, с « ____ » _____ 201__ г. по «31» _____ мая _____ 201__ г. в соответствии с расписанием, утвержденным Исполнителем (за исключением официально объявленных дней карантина, нерабочих праздничных дней или других форс-мажорных обстоятельств).

2. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА, ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора, в соответствии программами физкультурно-спортивной направленности и расписанием занятий, разработанными Исполнителем.

2.1.2. Обеспечить для проведения занятий помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к данному виду услуг.

2.1.3. Во время оказания услуг проявлять уважение к личности Занимающегося, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия с учетом его индивидуальных особенностей.

2.1.4. Сохранить место за Занимающимся (в системе оказываемых учреждением платных услуг) в случае его болезни, лечения, карантина, отпуска родителей и в других случаях пропуска занятий по уважительным причинам на основании письменного подтверждения (медицинская справка, заявление и т.п.).

2.1.5. Уведомить Заказчика о нецелесообразности оказания Занимающемуся услуг в объеме, предусмотренном разделом 1 настоящего договора, вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или нецелесообразным оказание данных услуг.

2.1.6. Освободить Занимающегося от занятий в случае выявления заболевания у него (по заключению учреждений здравоохранения, либо медицинского персонала Исполнителя) При отсутствии по причине болезни, Занимающийся вновь допускается к занятиям только при предъявлении справки о допуске к занятиям физической культурой, выданной медицинским учреждением, с той даты, которая указана в документе.

2.1.7. Восстановить занятия, не состоявшиеся по техническим причинам, и не возмещать занятия, пропущенные по вине Заказчика.

2.1.8. Восстановить занятия, пропущенные по уважительной причине (болезни), после предоставления подтверждающих документов.

2.1.9. Произвести перерасчет оплаты пропорционально объему не оказанных услуг:

- при отсутствии Потребителя на занятиях по уважительной причине в связи с болезнью при наличии документа из медицинского учреждения, а также в случае пропуска по уважительной причине - отпуск законного представителя (при наличии заявления, представленного до 25 числа месяца, предшествующего расчетному;
- за не проведенные по вине Учреждения занятия или услуги согласно расписанию.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Своевременно вносить плату за услуги, указанные в пункте 1.1., в порядке, предусмотренном пунктом 4 настоящего договора.

2.2.2. Своевременно предоставлять при поступлении Занимающегося в учреждение и в процессе его занятий необходимые документы: медицинские справки от врача о состоянии здоровья, копию свидетельства о рождении ребенка.

2.2.3. Незамедлительно сообщать Исполнителю об изменении контактного телефона и места жительства.

2.2.4. Своевременно извещать Исполнителя об уважительных причинах отсутствия занимающегося на занятиях.

2.2.5. По просьбе Исполнителя, приходить для беседы, при наличии претензий Исполнителя к поведению занимающегося или его отношению к получению услуг.

2.2.6. Проявлять уважение к тренерам, администрации и техническому персоналу Исполнителя.

2.2.7. Возмещать ущерб, причиненный Занимающимся имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством РФ.

2.2.8. Обеспечить Занимающегося за свой счет личным инвентарём, необходимым для безопасного и надлежащего исполнения Исполнителем обязательств по оказанию услуг, в количестве, соответствующем возрасту и потребностям Занимающегося.

2.2.9. Обеспечить посещение занятий Занимающимся, не достигшим 14-летнего возраста, согласно расписанию занятий и забрать Занимающегося после окончания занятий в течение 15 минут. Ответственность за местонахождение Занимающегося вне времени занятий несет Заказчик.

2.2.10. Обеспечить своё присутствие в зоне ожидания во время проведения занятий с детьми возрастной категории 3-6 лет.

2.2.11. Предоставлять Исполнителю информации о состоянии здоровья Занимающегося в случаях травм и иных случаях, препятствующих посещению занятий.

2.3. Занимающийся обязан

2.3.1. Посещать занятия, указанные в расписании.

2.3.2. Выполнять задания по подготовке к занятиям, выдаваемые тренером.

2.3.3. Соблюдать дисциплину и общепринятые нормы поведения, в частности, проявлять уважение к тренерам, администрации и техническому персоналу Исполнителя и другим занимающимся, не посягать на их честь и достоинство.

2.3.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

2.3.5. Соблюдать требования наличия спортивной формы и индивидуального спортивного инвентаря для занятий.

3. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ

3.1. Исполнитель имеет право:

3.1.1. В случае производственной необходимости, изменять график и время занятий, предоставляемых Заказчику, в одностороннем порядке, предупредив Заказчика не менее чем за 2 дня до изменения.

3.1.2. В случае неисполнения Заказчиком пункта 2.2.1. настоящего договора, не допускать Занимающегося к занятиям. Ответственность за место нахождения Занимающегося вне времени занятий несет Заказчик.

3.1.3. Перенести групповое занятие или расформировать группы в случаях низкой посещаемости и (или) недостаточного количества занимающихся.

3.1.4. Исполнитель вправе отказать Заказчику, Занимающемуся в заключение договора на новый срок по истечении действия настоящего договора, если Заказчик, Занимающийся в период его действия допускали нарушения, предусмотренные гражданским законодательством и настоящим договором, и дающие Исполнителю право в одностороннем порядке отказать от исполнения договора.

3.1.5. Отказать в возврате уплаченных за оказываемые услуги денежных средств при отсутствии занимающегося или потребителя услуг на занятиях по неуважительной причине.

3.2. Заказчик имеет право:

3.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления информации:

- по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг по данному Договору;

- о достижениях, поведении, отношении Занимающегося к занятиям и его способностях.

3.2.2. Пользоваться имуществом Исполнителя, необходимым для обеспечения тренировочного процесса, во время занятий, предусмотренных расписанием.

3.2.3. Отказаться от исполнения данного договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Заказчик производит оплату услуг, предусмотренных в п.1.1., ежемесячно в размере _____ (_____) рублей 00 копеек за количество занятий в месяце по расписанию не позднее 1 числа месяца оказания услуг, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя посредством оплаты квитанции в ПАО Сбербанк РФ.

4.2. Оплата услуг подтверждается Исполнителю предъявлением квитанции с отметкой кредитной организации. При отсутствии квитанции об оплате после 10 дней с момента получения квитанции Занимающийся к занятиям в группе платных услуг не допускается.

5. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в случаях:

- просрочки оплаты стоимости услуг;

- невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию платных услуг вследствие действий (бездействия) Занимающегося.

5.3. Исполнитель вправе отказать от исполнения договора, если Заказчик своим поведением систематически нарушает права и законные интересы других занимающихся и работников Исполнителя, расписание занятий или препятствует нормальному осуществлению тренировочного процесса.

5.4. Договор считается расторгнутым и (или) измененным по истечении 10 (десяти) календарных дней с момента письменного уведомления Исполнителем Заказчика о расторжении и (или) изменении договора.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ДОГОВОРУ

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель и заказчик несут ответственность, предусмотренную договором и Федеральным законом от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.2. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до « ____ » _____ 201__ г.

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7.4. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», Заказчик даёт согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего несовершеннолетнего ребёнка (Занимающегося) и признаёт их общедоступными.

7.5. В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Заказчик подписывает Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

8. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:	Заказчик:
ГБУ КО «СШОР «ЮНОСТЬ»	
Болдина ул., 18, г. Калуга, 248003	(Ф.И.О.)
Тел.: (4842) 73-03-30, 73-02-73 Факс: (4842) 73-03-30, 54-17-69	
Министерство финансов Калужской области (ГБУ КО «СШОР «Юность» л/с 20749А89960) Счет № 40601810100003000002 в Отделение Калуга г. Калуга БИК 042908001 ОГРН: 1024001194249 ИНН: 4027025360 КПП 402701001	Паспорт серия _____ № _____
	Выдан
	Адрес
	контактный телефон
Директор _____ А.Г. Демкин	_____ (_____) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____ паспорт серия _____ № _____,
выдан _____

не возражаю против обработки ГБУ КО «СШОР «ЮНОСТЬ» моих персональных данных (сведений) и/или персональных данных моего ребенка с целью обеспечения наиболее полного исполнения ГБУ КО «СШОР «ЮНОСТЬ» своих обязанностей и компетенций, определенных Уставом школы и другими нормативно-правовыми актами, регламентирующими деятельность школы. Обработка персональных данных включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, использование, хранение, уточнение, извлечение, передачу, удаление, уничтожение. Персональные данные (информация) родителей (законных представителей) включают в себя: ФИО, адрес, номера контактных телефонов, сведения о профессии, место работы, данные паспорта. Персональные данные моего ребенка включают в себя сведения: ФИО, дата рождения, о документе, удостоверяющем личность ребенка, СНИЛС, ИНН, о состоянии здоровья, об образовании, месте учебы, спортивных результатах и достижениях.

Подпись родителя (законного представителя) _____

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, _____

Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

« _____ » _____ г. рождения, проживающий по адресу: _____

адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

даю 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, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень видов медицинских вмешательств), при оказании мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть)

Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

« _____ » _____ г. рождения, проживающего по адресу: _____

адрес ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

первичной медико-санитарной помощи в ГБУ КО «СШОР «Юность»
наименование организации

медицинским работником учреждения.

Я ознакомлен с Перечнем видов медицинских вмешательств, в доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного или нескольких вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть):

Ф.И.О. лиц, которым предоставляется право присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи

Подпись

Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

« _____ » _____ г.

Дата оформления информированного добровольного согласия

Приложение 1

к договору возмездного оказания
физкультурно-оздоровительных услуг

Информация об услугах физкультурно-оздоровительной направленности в спортивно-оздоровительных группах

п/п	Наименование услуги	Форма предоставления услуги	Наименование программы (курса)	Среднее количество занятий в месяц/ продолжительность занятий
1.	Занятия в спортивно-оздоровительной группе в отделении художественной гимнастики для детей в возрасте 5-ти лет	групповая		16/45 мин.
2.	Занятия в спортивно-оздоровительной группе в отделении художественной гимнастики для детей в возрасте 4-х лет	групповая		12/45 мин.
3.	Занятия в спортивно-оздоровительной группе в отделении художественной гимнастики для детей в возрасте 3-х лет	групповая		8/45 мин.
4.	Занятия в спортивно-оздоровительной группе в отделении спортивной гимнастики для детей в возрасте с 5 до 6 лет	групповая		12/45 мин.
5.	Занятия в спортивно-оздоровительной группе в отделении спортивные единоборства для детей в возрасте с 7 до 9 лет	групповая		12/45 мин.
6.	Занятия в спортивно-оздоровительной группе в отделении спортивные единоборства для детей в возрасте с 5 до 6 лет	групповая		12/45 мин.
7.	Занятия в спортивно-оздоровительной группе в отделении плавания для детей в возрасте с 9 до 17 лет	групповая		/45 мин

Исполнитель:	Заказчик:
ГБУ КО «СШОР «ЮНОСТЬ»	(Ф.И.О.)
Директор _____ А.Г. Демкин	(_____) (подпись)