**Договор**

**возмездного оказания физкультурно-оздоровительных услуг**

г.Калуга «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 года

**Государственное автономное учреждение дополнительного образования Калужской области «Спортивная школа по футболу «Калуга (ГАУ ДО КО «СШ по футболу «Калуга»)** ( в дальнейшем – **Исполнитель**) в лице исполняющего обязанностидиректора Якушина Сергея Сергеевича, 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), продолжительность занятия 1 час, среднее количество занятий в месяц 9.

|  |
| --- |
|  |
|  |

1.2. Занятия проводятся в групповой форме, с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. по «31»

\_\_\_\_\_мая\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ 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

* 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 нахождение 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 отказаться 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

3000,00 (Три тысячи ) 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.

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 отказаться 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 истечение 10 (десяти) календарных | | | | |
| дней с момента письменного уведомления Исполнителем Заказчика | | | о расторжении и (или) изменении | |
| договора. |  |  |  |  |

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ДОГОВОРУ**

6.1. 3а неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель и заказчик несут ответственность, предусмотренную договором и Федеральным законом от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «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 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ 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.

1. **ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |  |  |
|  |  |
| **ГАУ ДО КО «СШ по футболу «Калуга»** |  |  |  |
|  |  | (Ф.И.О.) |  |
| Анненки ул., 5, г. Калуга, 248007 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Тел.: (4842) 403-729 |  |  |  |
| Факс: (4842) 403-632 |  |  |  |
|  |  | |  |
| Министерство финансов Калужской области | Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| (ГАУ ДО КО «СШ по футболу «Калуга» |  |  |  |
| л/с 30749А890260)  р/с 03224643290000003700 |  |  |  |
| Выдан |  |  |
| к/с 40102810045370000030 |  |  |  |
| в Отделение Калуга банка России//УФК по Калужской области г. Калуга |  |  |  |
|  |  |  |
| БИК012908002 |  |  |  |
| ОГРН: 1024001194249 |  |  |  |
| ИНН: 4027025360 | Адрес |  |  |
| КПП 402701001  ОКТМО 29701000 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | контактный телефон |  |  |
|  |  | |  |
| **И.о.Директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.С. Якушин** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | |  |
|  | (подпись) | (расшифровка подписи) |  |
|  |  |  |  |

М.П.

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

не возражаю против обработки ГАУ ДО КО «СШ по футболу «Калуга» моих персональных данных (сведений) и/или персональных данных моего ребенка с целью обеспечения наиболее полного исполнения ГАУ КО «СШ по футболу «Калуга» 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 \_ГАУ ДО КО «СШ по футболу «Калуга» \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование организации*

медицинским работником учреждения.

* 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*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Министерство финансов Калужской области | | | Форма № ПД-4 |
|  | **Извещение** | (ГАУДО КО «СШ по футболу «Калуга» л/с 30749А90260) | | | |
|  |  | Наименование получателя платежа | | | |
|  |  | 4027124917/402701001 | |  | 03224643290000003700 |
|  |  | (ИНН, КПП получателя платежа) | |  | (номер счета получателя платежа) |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_Отделение Калуга банка России//УФК по Калужской области г.Калуга | | БИК: | \_\_\_012908002\_\_\_\_\_ОКТМО \_\_29701000\_\_\_ |
|  |  | (наименование банка получателя платежа) | |  |  |
|  |  | Номер кор./сч. банка получателя платежа:40102810045370000030 | | | \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (код дохода 00000000000000000130) П000000 Оплата за абонементное посещение платной группы по дог № от « « 202\_г. | | | |
|  |  | (наименование платежа) | |  |  |
|  |  | Ф.И.О. плательщика |  | | |
|  |  | Адрес плательщика |  | | |
|  |  | Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_\_\_ коп. | | Сумма платы за услуги \_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_\_\_коп. | |
|  |  | Итого \_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_\_\_ коп. | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | |
|  | **Кассир** | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, | | | |
|  |  | ознакомлен и согласен. | | | **Подпись плательщика:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  |  |