Зміна \_\_\_\_

**Договір** №\_\_\_\_

(для представника неповнолітньої дитини про надання послуг)

м. Черкаси «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р.

Фізична особа – підприємець Осичнюк Катерина Семенівна, зареєстрована в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців за № 2 026 017 0000 029050, з однієї сторони, та\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ПІБ одного з батьків дитини)

паспорт серія \_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, іменований(а) надалі «Замовник», що є законним представником неповнолітньої дитини: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ПІБ дитини)

іменованого надалі «Учасник», що діє в його (її) інтересах разом з неповнолітнім, з іншого боку, уклали даний Договір про наступне:

1**. Предмет договору**

1.1. Виконавець надає Замовнику послуги з організації проходження виїзного тренінгу розвитку особистості "Час Великих Змін" для дитини Замовника (надалі іменованої "Учасник"), дані про яку наведені в Індивідуальній картці розвитку, яка є невід´ємною частиною цього Договору.

1.2. Послуги, що надаються за цим договором, включають комплекс спеціальних занять та заходів психологічного, педагогічного, соціального, виховного, спортивного характеру, спрямованих на розвиток у Учасника навичок ефективного спілкування, самостійності, відповідальності, розширення емоційного і соціального інтелекту, з дотриманням педагогічних вимог активного і пасивного відпочинку, а також організацією раціонального харчування та безпечних умов проживання для дитини:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.3. Термін надання послуг з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.4. Місце проведення: Еко-містечко, вул. Шевченка, буд.7А, с. Чорнявка, Черкаський р-н, Черкаська обл., Україна.

2. **Права та обов’язки сторін**

2.1. З боку Виконавця гарантується професійна компетентність, конфіденційність, етичність, уважне ставлення до дітей.

2.1.1. Виконавець зобов’язується надати вичерпну інформацію про:

* наукову концепцію методу ІРІС;
* програму;
* відповідну кваліфікацію спеціалістів;
* обсяг та тривалість практики;
* правила та умови проходження тренінгу;
* процедуру вирішення суперечливих питань.

2.1.2. Забезпечити охорону життя й здоров'я, надання невідкладної медичної допомоги, охорону майнових прав Учасника.

2.1.3. У випадку виникнення форс-мажорних обставин (стихійні лиха, епідемії, війни й т.д.) максимально сприяти негайній евакуації й доставці Учасника до постійного місця проживання.

2.1.4. Надати документ, що підтверджує оплату Замовниками вартості наданих послуг згідно з умовами цього Договору (корінець прибуткового ордеру, квитанція, касовий чек тощо).

2.2. Виконавець має право:

2.2.1. Відмовити у прийняті Учасника у наступних випадках:

- невідповідність встановленому віку дітей, що приймаються у проект;

- відмова Учасника від виконання ним вимог і правил перебування на території проекту;

- наявності медичних протипоказань для перебування у проекті.

**1**

2.2.2. Проінформувати Замовника про випадки порушення Учасником вимог і правил перебування.

2.2.3. У випадку нанесення шкоди майну проекту чи інших Учасників, що приймають участь у проекті, Виконавець має право вимагати від Замовників компенсації нанесеної шкоди до закінчення строку перебування Учасника у проекті.

2.2.4.. Залучати для співпраці третіх осіб для належного виконання своїх зобов’язань згідно даного Договору.

2.3. Замовник зобов’язаний:

2.3.1. Надати організаторам повну і об’єктивну письмову інформацію (див. інд. карта розвитку), Додаток № 1, яка має пряме або опосередковане відношення до гарантій безпеки фізичного та психічного здоров’я Учасника, а також інших Учасників.

2.3.2. Оплатити повну вартість вказаних у розділі 1 послуг згідно до поданої заявки.

2.3.3. Своєчасно надати документи, необхідні для оформлення :

- копія свідоцтва про народження дитини,

- медичну довідку епідоточення, виписану не раніше, ніж за 3 дні до прибуття в проект,

- заповнену індивідуальну карту розвитку.

2.3.4. Ознайомитись самому та проінформувати Учасника про вимоги, які Учасник повинен виконувати під час перебування в Проекті .

2.3.5. Навчити Учасника елементарним санітарно-гігієнічним правилам; забезпечити для поїздки й перебування в Проекті необхідним одягом (по сезону) і речами.

2.4. Замовник має право:

2.4.1. Ознайомитись із умовами перебування Учасника у Проекті, вимогами, що підлягають виконанню Учасником у Проекті; змістом програми навчання та відпочинку.

2.4.2. Звертатись до Виконавця з пропозиціями та зауваженнями щодо покращення діяльності Проекту.

2.5 Учасник зобов’язаний:

2.5.1. Дотримуватись правил перебування в проекті, дотримуватись правил внутрішнього розпорядку та протипожежної безпеки в місцях розміщення та перебування.

2.5.2. Ознайомитись та беззаперечно виконувати Правила перебування на постійній базі Проекту.

**3. Вартість послуг та порядок розрахунків**

3.1. Замовник учасника сплачує \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . за послуги зазначені у п. 1.1. даного Договору.

3.2. У випадку, коли Замовник не сплатив за бронювання місця у проекті за 10 днів до початку заїзду, Виконавець не гарантує участь Учасника (ДИТИНИ) у проекті і при формуванні списку заїзду віддає перевагу Учасникам, чиї Замовники оплатили послуги.

**4. Відповідальність сторін**

4.1. Замовник несе відповідальність за пошкодження майна або здійснення протиправних дій Учасником під час перебування у Проекті, згідно з чинним законодавством України.

4.2. Виконавець несе відповідальність за повноту та достовірність наданої інформації та гарантує виконання замовлених та своєчасно сплачених послуг.

4.3. Виконавець не несе відповідальності за збереження багажу, цінностей та документів Учасника під час його перебування у таборі, якщо вони не були передані на збереження адміністрації табору.

**5. Порядок розірвання Договору**

5.1. Договір може бути розірваним за взаємною згодою Сторін

5.2. Договір може бути розірваним з ініціативи однієї Сторони у разі порушення чи невиконання іншою Стороною умов цього Договору.

5.3. В разі прийняття рішення про передчасне закінчення практики Замовники і Учасник мають пройти стандартну процедуру завершення , прийняту в проекті.

5.4. Замовник може на власний розсуд забрати Учасника з проекту без пояснення причин. При цьому вартість невикористаних послуг Виконавцем Замовнику не повертається.

**2**

**6. Порядок вирішення суперечок**

6.1. Всі суперечки, які можуть виникнути в ході виконання цього Договору, Сторони зобов’язуються вирішувати шляхом переговорів, а у випадку недосягнення згоди - згідно чинного законодавства України.

**7. Форс-мажорні обставини**

7.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов’язань, передбачених Договором, при виникненні форс-мажорних обставин, а саме: повінь, землетрус, цунамі, епідемії й інші стихійні явища природи, пожежі, вибухи, терористичні акти, захоплення заручників, виходу з ладу чи ушкодження транспортних засобів, страйк, саботаж, локаут, оголошена чи неоголошена війна, революція, масові безладдя.

**9. Адреси сторін**.

**Виконавець: Замовник:**

ФОП Осичнюк Катерина Семенівна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ 2 026 017 0000 029050 від 30.07.2002 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18031, Черкаська обл., м.Черкаси, вул.Кібенка, буд.33,кв.2 (ПІБ)

Реквізити для оплати: Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Р/р 26001051536114 у ПАТ КБ "ПриватБанк"

Код ЄДРПОУ 2493102163

МФО 354347

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

Осичнюк К.С. (підпис)

**3**

**Додаток №1 до договору № \_\_\_\_\_**

**Індивідуальна карта розвитку учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата народження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Батьки** (або представники родини):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Хто | Ім’я, по-батькові | Телефони, е-mail |
| Мама |  |  |
| Тато |  |  |
| Інші |  |  |

**Чи має дитина досвід участі в літніх таборах:**

* Так, позитивний
* Так, негативний
* Ні

**Який раз дитина приймає участь в проекті** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Стан здоров’я** (якщо перебуває на диспансерному обліку, вказати діагноз)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Перенесені інфекційні захворювання** (кір, скарлатина, кашлюк, епідпаротит, вірусний гепатит (хвороба Боткіна), вітряна віспа, дизентерія)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Чи проводите Ви дитині щеплення згідно графіку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Особливості спілкування:**

* вільно заявляє про свої потреби
* скоріше промовчить, ніж скаже
* конфліктує

**Навички плавання: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Особливості харчування: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Страхи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Схильність до травматизму:**

* низька
* висока (чому?)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Навички самообслуговування:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* повністю самостійна
* потребує допомоги в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Інша важлива інформація: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

iris\_club@ukr.net Підпис батьків ..........................