

## Договор № \_\_\_\_\_

### об оказании платных физкультурно-оздоровительных услуг на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки и общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта

г. Ревда

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования муниципального округа Ревда «Спортивная школа», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Логинова Ивана Олеговича, действующий на основании Устава, с одной стороны и гражданина (гражданки)

(Ф.И.О. и статус законного представителя несовершеннолетнего)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора:

1.1. По договору возмездного оказания услуг, Исполнитель обязуется оказать услугу по организации занятий физической культурой с элементами \_\_\_\_\_

*хоккея/физурного катания*

(далее Услуги) спортсмена \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения сына/дочери)

(сертификат соответствия № С2808 от 11.11.2021 г. системы добровольной сертификации открытых и крытых спортивных сооружений), а Заказчик обязуется оплатить эти оказываемые Услуги.

1.2. Занятия проводятся в групповой форме в соответствии с расписанием, утвержденным Исполнителем.

1.3. Сроки оказания Услуг: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г. по «31» декабря 2026 г.

1.4. Услуги оказываются по адресу: Свердловская область, г. Ревда, ул. Спортивная 2а.

#### 2. Права и обязанности Исполнителя:

2.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг квалифицированным персоналом Исполнителя в специально оборудованном помещении.

2.2. Во время оказания услуг проявлять уважение к личности Несовершеннолетнего.

2.3. При отсутствии на занятии по причине болезни допустить Несовершеннолетнего к занятиям только при предъявлении справки о допуске к занятиям физической культурой, выданной медицинским учреждением, с той даты, которая указана в документе.

2.3. Предоставить Заказчику перечень средств защиты и спортивного инвентаря, который необходимо приобрести для освоения \_\_\_\_\_ спортсменом \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ занятий \_\_\_\_\_ физической культурой \_\_\_\_\_ с элементами \_\_\_\_\_

*хоккея/физурного катания*

2.4. Провести для спортсмена инструктаж по технике безопасности в зале для занятий и на льду.

2.5. По просьбе Заказчика информировать его о спортивных достижениях спортсмена.

2.6. Отказать в оказании услуги Заказчику (его ребенку - спортсмену) при неуплате за оказываемую услугу в течение 5 рабочих дней после крайнего срока оплаты, указанного в договоре.

2.7. Отказать в возврате заранее оплаченных Заказчиком денежных средств или предоставлении занятий в другое время в случае пропуска Заказчиком спортсменом занятий без уважительных причин.

2.8. По просьбе Заказчика производить перерасчет платежа в случае пропуска спортсменом занятий по болезни при подтверждении медицинской справкой, продолжительность которой составляет не менее 15 календарных дней.

#### 3. Права и обязанности Заказчика:

3.1. Своевременно предоставлять все документы: заявление, данный договор в заполненном виде, медицинские справки о состоянии здоровья Несовершеннолетнего, копию свидетельства о рождении ребенка, копию паспорта родителя/законного представителя. Незамедлительно сообщать Исполнителю об изменении контактного телефона и места жительства.

3.2. До начала занятий извещать Исполнителя об отсутствии Несовершеннолетнего на занятиях по причине болезни, предоставлять подтверждающие документы (медицинская справка). При отсутствии по причине болезни Несовершеннолетний вновь допускается к занятиям только при предъявлении справки о допуске к занятиям физической культурой, выданной медицинским учреждением, с той даты, которая указана в документе.

3.3. Проявлять уважение к персоналу Исполнителя и лицам, участвующим в занятиях.

3.4. Соблюдать требования учредительных документов. Правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Исполнителя.

3.5. Обеспечить обязательное посещение спортсменом спортивных занятий согласно расписанию. Исключение составляют случаи отсутствия по уважительной причине.

3.6. Провести со спортсменом беседу о необходимости безусловного выполнения инструкции по технике безопасности и требований инструктора, тренера.

3.7. Самостоятельно нести ответственность и иные неблагоприятные последствия в случае причинения вреда жизни и здоровью спортсмена в результате его виновных действий, нарушающих требования инструкции по технике безопасности и требования инструктора, тренера.

3.8. Приобрести за свой счёт и обеспечить наличие на каждом занятии у спортсмена защитного и иного спортивного инвентаря согласно перечню, утвержденному Исполнителем.

3.9. До начала занятий предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии здоровья спортсмена (наличие противопоказаний, рекомендации врачей относительно интенсивности физических нагрузок, нахождение ребенка на учётах и т.п.).

3.6. Допускается участие спортсмена в тренировочных, соревновательных и иных мероприятиях сторонних учреждений, организаций и клубов в следующем порядке:

3.6.1 Спортсмен (законный представитель) обязан уведомить руководство Муниципального автономного учреждения дополнительного образования муниципального округа Ревда «Спортивная школа» в письменном виде с указанием Клуба (спортивной школы, спортивного учреждения).

3.6.2 Письменно согласовать решение об участии спортсмена с тренерским составом Муниципального автономного учреждения дополнительного образования муниципального округа Ревда «Спортивная школа» и Клуба (спортивной школы, спортивного учреждения), которое намерен представлять спортсмен.

3.6.3 В случае нарушения данного пункта администрация в одностороннем порядке вправе расторгнуть договор с Родителями (законными представителями), уведомив их о расторжении за тридцать календарных дней.

3.7. Вносить оплату за оказываемую услугу, указанную в пункте 1.1. договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя в полном объеме до 25 числа текущего месяца за последующий.

В случае задержки оплаты до указанной даты в п.3.7. Исполнитель оставляет за собой право не допускать к занятиям в последующем месяце, до внесения платежа.

Стоимость услуг определяется в соответствии с утвержденным Прейскурантом цен стоимости услуг, предоставляемых Муниципальным автономным учреждением дополнительного образования муниципального округа Ревда «Спортивная школа», оказываемых Исполнителем, предусмотренных п.1.1. настоящего договора.

Стоимость, оказываемых по настоящему договору услуг, может быть изменена, в случае внесения изменений в Прейскурант цен стоимости услуг, предоставляемых Муниципальным автономным учреждением дополнительного образования муниципального округа Ревда «Спортивная школа».

#### 4. Ответственность сторон:

4.1. Меры ответственности сторон применяются в соответствии с нормами Гражданского законодательства РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком за любой вред, причиненный в результате проведения занятий, включая травмы и иные повреждения здоровья третьими лицами (в том числе, другими спортсменами), поскольку Стороны по настоящему договору понимают, что при проведении занятий спортсмены находятся в равном положении перед друг другом, что само по себе не может являться гарантией от всякого рода травм при проведении занятий, однако Исполнитель следит за возможными рисками наступления в указанных в настоящем пункте последствий и предпринимает все необходимые меры для оказания соответствующей медицинской помощи, включая оперативный вызов скорой медицинской помощи.

#### 5. Порядок разрешения споров:

5.1. Споры и разногласия, возникшие при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Заказчиком и Исполнителем.

5.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров стороны после реализации предусмотренной законодательством РФ процедуры досудебного урегулирования разногласий передают их на рассмотрение в суд общей юрисдикции.

#### 6. Заключительные положения:

6.1. Плательщиком по настоящему договору вместо Заказчика может являться любое физическое лицо.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями Сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах – по одному экземпляру для каждой Стороны.

6.4. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до «31» декабря 2026 г. Договор автоматически прекращается при отказе Заказчика от услуг Исполнителя с уведомлением Исполнителя за 14 дней.

#### 7. Реквизиты сторон

##### Исполнитель

**МАУ ДО МО Ревда «Спортивная школа»**

Юридический и почтовый адрес:  
623286, Свердловская область, г. Ревда,  
ул. Жуковского, д.22,  
тел. / факс 8/34397/38828  
E-mail: arena-revda@mail.ru  
ИНН/КПП 6627008715/668401001,  
ОГРН 1026601642264  
р/с 40703810262120000049  
в ПАО КБ «УБРиР» г.Екатеринбург  
к/с 30101810900000000795  
БИК 046577795

##### Заказчик

\_\_\_\_\_  
фамилия,  
\_\_\_\_\_  
имя,  
\_\_\_\_\_  
отчество  
законного представителя

Вид документа \_\_\_\_\_  
(паспорт)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Адрес места жительства (по прописке)

Адрес фактического места жительства

Телефон (законного представителя)

Директор

\_\_\_\_\_/И.О. Логинов  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Директору МАУ ДО МОР «СШ»  
Логинову И.О.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

### Заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения (число, месяц, год): \_\_\_\_\_

место учебы: школа/ д/сад \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

проживающего (ую) по адресу: \_\_\_\_\_

СНИЛС (обязательно к заполнению) \_\_\_\_\_

в МАУ ДО МОР «Спортивная школа» на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки и общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
(вид спорта)

Родители (законные представители):

Мать:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Отец:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Состав семьи (полная, неполная, ребенок опекаемый, многодетная, дети участников СВО), нужное подчеркнуть.

С Уставом, правилами приема в МАУ ДО МОР «СШ» \_\_\_\_\_ ознакомлен  
(подпись)

Подтверждаю свое согласие на прохождение нашим ребенком процедуры индивидуального отбора для поступления в МАУ ДО МОР «СШ» \_\_\_\_\_  
(подпись)

Прилагаются документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) поступающего, или копия свидетельства о рождении с копией прописки;
2. Копия паспорта родителя (законного представителя) с пропиской;
3. Медицинская справка от участкового врача, что ребенок может заниматься данным видом спорта с отметкой о группе здоровья;
4. Фотографии поступающего 2 шт. 3\*4.

Дата

Подпись

Информированное добровольное согласие на проведение профилактического осмотра.  
Я, ниже подписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что в соответствии со статьями 46,54, Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан Российской Федерации», пункта 4б плана первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы, утвержденного распоряжением правительства Российской Федерации от 15.10.2012г. № 1916-р, в доступной для меня форме проинформирован(а) о предстоящей диспансеризации с целью уточнения состояния здоровья и улучшения оказания медицинской помощи.

Получив полные всесторонние разъяснения, подтверждаю, что мне понятна суть предстоящей диспансеризации я добровольно, в соответствии со статьей 20 ФЗ № 323 ФЗ «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства», даю свое согласие на проведение моему ребенку

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

- Медицинского осмотра для допуска и занятиям физической культурой;
  - Медицинского осмотра для допуска к участию и физкультурных мероприятиях, выполнению нормативных испытаний Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»;
  - Углубленного медицинского осмотра для данной физической культурой и спортом;
- Удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на проведение диспансеризации мною читаем, мне понятно название данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись гражданина, законного представителя) (расшифровка подписи)

## Согласие родителей (законных представителей) на участие ребенка в соревнованиях, спортивно-массовых мероприятиях

Я \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью) родитель/законный представитель (нужное подчеркнуть)

(ФИО участника полностью)

(далее - «участник»), \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_  
добровольно соглашаюсь/ не соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в соревнованиях по

(указать спортивную подготовку и подчеркнуть согласие)

(далее – «Соревнования») и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную моим ребенком (опекаемым) по ходу Соревнований, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с организаторов Соревнований.

2. В случае если во время Соревнований с моим ребенком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_

(указывается кому (ФИО) и номер телефона)

3. Я обязуюсь, что мой ребенок будет следовать всем требованиям организаторов Соревнований, связанным с вопросами безопасности.
4. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Соревнований, и в случае его утери не имею право требовать компенсации.
5. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной моему ребенку (опекаемому) организаторами Соревнований.
6. С Положением о проведении Соревнований ознакомлен.
7. Я согласен с тем, что выступление моего ребенка (опекаемого) и интервью с ним и / или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату и без компенсации в отношении этих материалов.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя /законного представителя) подпись

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
**для обучающегося (в том числе спортсмена)**

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО законного представителя),  
дата рождения \_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер  
\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда), зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (далее – «Представитель»),  
**являясь законным представителем** \_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка),  
дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении (паспорт)  
№ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда), зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (далее – «Спортсмен»), действующий(-ая) на основании

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий полномочия представителя, например, свидетельство о рождении ребенка или иной документ)

**даю согласие Оператору**

– МАУ ДО МОР «Спортивная школа», 623286, Свердловская область, г.Ревда, ул.Жуковского, д.22, директор Логинов Иван Олегович (далее - «Оператор»)

**на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку**, а именно на сбор, получение у третьих лиц, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченному Оператором лицу, действующему по поручению Оператора на обработку персональных данных:

- АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722 (далее - «Уполномоченное лицо») (с правом обработки в объеме, предоставленном Оператору по настоящему согласию)

**следующих персональных данных Спортсмена:**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии).
2. Число, месяц, год рождения, место рождения.
3. Пол.
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законных представителей.
5. Организация.
- 5.1. Дата прибытия в организацию.
- 5.2. Дата выбытия из организации.
6. Образовательная организация (при наличии сведений).
7. Группа (вид спорта, спортивная дисциплина, этап и год подготовки).
- 7.1. Дата прибытия в группу, включая тренера.
- 7.2. Дата выбытия из группы.
- 7.3. Сведения о переводе из одной группы в другую с учетом этапа и года спортивной подготовки по итогам спортивного сезона.
8. Сведения о результатах промежуточной аттестации, выполнения контрольно-переводных нормативов и иных видов тестирования.
9. Номер контактного телефона.
10. E-mail.
11. СНИЛС.
12. Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа его, выдавшего (паспорт, свидетельство о рождении).
13. Сведения о спортивных разрядах и званиях (при наличии), о награждениях спортивными званиями и почётными спортивными званиями, ведомственными и государственными наградами, иными формами поощрения.
14. Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания).
15. Адрес фактического проживания.
16. Сведения о наличии медицинского допуска к тренировочным занятиям, физкультурным и (или) спортивным мероприятиям.
17. Сведения об обязательном, добровольном медицинском и ином страховании.

18. Приказ о зачислении.
19. Приказ об окончании/отчислении.
20. Аватар.
21. Сведения об антропометрических данных.
22. Сведения о спортсмене, специфические для вида спорта (например: амплуа, «левша»).
23. Сведения об участии в спортивных соревнованиях.
24. Сведения о результатах участия в спортивных соревнованиях.
25. Команда, № игрока в ЕИАС РФС, Амплуа, гражданство.
26. Сертификат РУСАДА, сведения, в нем содержащиеся.
27. Иные персональные данные, указанные в настоящем согласии.

**Цели обработки:**

- обеспечение формирования полного набора данных об этапах учебно-тренировочного процесса у Оператора и достижениях Спортсмена;
- предоставление информации о влиянии учебно-тренировочного процесса на состояние здоровья Спортсмена в электронной форме;
- информирование Спортсмена об учебно-тренировочном процессе.

<b>Поставить галочку в необходимой графе</b>	
<b>Даю согласие на обработку персональных данных _____</b>	<b>Не даю согласие на обработку персональных данных _____</b>

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Настоящим согласием подтверждаю/ не подтверждаю (в зависимости от ранее выбранного) право Уполномоченного лица на сбор информации обо мне из протоколов соревнований, размещенных спортивными федерациями и организаторами соревнований в сети Интернет.

Даю свое согласие / не даю согласие (в зависимости от ранее выбранного) на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора и/или Уполномоченного лица в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
**для законного представителя обучающегося (в том числе спортсмена)**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),  
дата рождения \_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда), зарегистрированный(-ая) по адресу:  
\_\_\_\_\_

**даю согласие оператору**

- МАУ ДО МОР «Спортивная школа», 623286, Свердловская область, г.Ревда, ул.Жуковского, д.22, директор Логинов Иван Олегович (далее «Оператор»)

**на автоматизированную, так и без использования средств автоматизации обработку**, а именно на сбор, получение у третьих лиц, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченному Оператором лицу, действующему по поручению Оператора на обработку персональных данных:

- АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком.

1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722)

(далее - «Уполномоченное лицо») (с правом обработки в объеме, предоставленном Оператору по настоящему согласию),  
**следующих персональных данных:**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии).
2. Число, месяц, год рождения, место рождения.
3. Пол.
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка.
5. Вид родственной связи с ребенком.
6. Документ, подтверждающий законное представительство обучающегося.
7. Номер контактного телефона.
8. E-mail.
9. СНИЛС.
10. Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания)
11. Адрес фактического проживания.
12. Аватар.
13. Гражданство
14. Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа его выдавшего.

**Цели обработки:**

- обеспечение формирования полного набора данных об этапах учебно-тренировочного процесса у Оператора и достижениях обучающегося (в том числе Спортсмена) (далее –Спортсмен);
- предоставление информации о влиянии учебно-тренировочного процесса на состояние здоровья Спортсмена в электронной форме;
- информирование законных представителей, Спортсмена об учебно-тренировочном/ тренировочном процессе Спортсмена.

<b>Поставить галочку в необходимой графе</b>	
<b>Даю согласие на обработку персональных данных</b>	<b>Не даю согласие на обработку персональных данных</b>

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Настоящим согласием подтверждаю/ не подтверждаю (в зависимости от ранее выбранного) право Уполномоченного лица на сбор информации обо мне из протоколов соревнований, размещенных спортивными федерациями и организаторами соревнований в сети Интернет.

Даю свое согласие / не даю согласие (в зависимости от ранее выбранного) на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора и/или Уполномоченного лица в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 256233904371995990837526139856067300059550830091

Владелец Логинов Иван Олегович

Действителен с 06.11.2025 по 06.11.2026