

З А Я В К А

на приобретение туристического продукта в ЦДО «Детская империя туризма», расположенный по адресу: Алтайский край, Алтайский район, село Нижнекаянча, ул. Усть-Уба, 1

1. Наименование туристического продукта (смены), дата заезда и характеристика приобретаемого турпродукта

№	Даты заезда	Название и направление смен	Стоимость (руб.)	Экскурсии на смене
1	10.06-19.06	КИНОСМЕНА	14 990	Пешие: костер «Легенды шамана», тактическая ролевая лазертаг - игра «Территория» Автобусные: Национальный музей им.Анохина, Тавдинские пещеры
2	19.06-27.06	АНГЛИЙСКАЯ	17 260	Пешие: трекинг «Обзорная+», трекинг с эл-ми тимбилдинга «Команда» Автобусные: дендрарий «Биолит», озеро «Манжерок» с купанием
3	27.06-06.07	ТАНЦЕВАЛЬНАЯ	17 260	Пешие: трекинг «Тайны Алтайской долины», трекинг «Обзорная+» Автобусные: природный парк «Ая», Камышлинский водопад
4	06.07-14.07	ВОКАЛЬНО-ТЕАТРАЛЬНАЯ	17 260	Пешие: трекинг «Парк лабиринтов- место силы», костер «Легенды шамана» Автобусные: музей «Палеопарк», «Бирюзовая Катунь» с купанием
5	14.07-23.07	СПОРТИВНО-ТУРИСТИЧЕСКАЯ	16 260	Пешие: трекинг «Команда», марш-бросок до скалы "Чертов палец" Автобусные: природный парк «Ая», Камышлинский водопад
6	23.07-31.07	КОМАНДООБРАЗОВАНИЕ	14 990	Пешие: тренинг «Тайны Алтайской долины», трекинг «Звезды Алтая» Автобусные: Тавдинские пещеры, озеро «Манжерок» с купанием
7	31.08-09.08	ИГРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	13 990	Пешие: пеший трекинг «Обзорная +», трекинг-квест «Тайны Алтайской долины», Автобусные: Камышлинский водопад, пляжно-развлекательный комплекс «Бирюзовая Катунь» с купанием
8	09.08-17.08	ТУРИЗМ И ПРИКЛЮЧЕНИЯ	11 990	Пешие: костер «Песни Великой Катынг», трекинг "Парк лабиринтов. Место силы" Автобусные: музей «Палеопарк», Тавдинские пещеры
1. дл	10.06-27.06	КИНОСМЕНА +АНГЛИЙСКАЯ	31 990	Пешие: трекинг с элементами тимбилдинга «Команда», Костер «Легенды шамана», тактическая ролевая лазертаг-игра «Территория», трекинг «Обзорная+» Автобусные: национальный музей им. Анохина, Тавдинские пещеры, дендрарий «Биолит», озеро «Манжерок» с купанием»
2 дл	27.06-14.07	ТАНЦЕВАЛЬНАЯ +ВОКАЛЬНО - ТЕАТРАЛЬНАЯ	33 990	Пешие: трекинг-квест «Тайны Алтайской долины», трекинг «Обзорная+», трекинг «Парк лабиринтов – место силы», костер «Легенды шамана» Автобусные: природный парк «Ая», Камышлинский водопад, «Бирюзовая Катунь» с купанием, музей «Палеопарк»
3 дл	14.07-31.07	СПОРТИВНО- ТУРИСТИЧЕСКАЯ +КОМАНДООБРАЗОВАНИЕ	30 990	Пешие: трекинг «Команда», марш-бросок до скалы «Чертов палец», тренинг «Тайны Алтайской долины», трекинг «Звезды Алтая» Автобусные: природный парк «Ая», Камышлинский водопад, Тавдинские пещеры, озеро «Манжерок» с купанием
4 дл	31.07-17.08	ИГРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ +ТУРИЗМ И ПРИКЛЮЧЕНИЯ	24 990	Пешие: трекинг «Обзорная +», трекинг «Парк лабиринтов, костер «Песни Великой Катынг», тренинг-квэст «Тайны Алтайской долины» Автобусные: Камышлинский водопад, «Бирюзовая Катунь", музей естественной истории «Палеопарк», Тавдинские пещеры
9	17.08-21.08	СЕМЕЙНЫЙ ЛАГЕРЬ «ВМЕСТЕ ИНТЕРЕСНО»	6000 взрослый 4000 ребенок	Сплав по нижней Катунь, дендрарий «Биолит», Тавдинские пещеры, костер «Песни Великой Катынг»



2. Количество туристов _____

	ФИО Туриста	Дата, год рождения туриста	Контактный телефон, ФИО контактного лица (непосредственно туриста)	Транспортная доставка*/самоезд
1.				

Оплату туристического продукта и транспортных услуг гарантирую.

Заказчик _____ () « » _____ 2019 года

Заявку принял: _____ ()

М.П

* Если ребёнка в лагерь везут Заказчики – это самоезд. Заселение в комнаты происходит не раньше 12.00. На территорию ЦДО «Детская Империя Туризма» родители или другие законные представители ребенка не допускаются!

Приложение 2 к Договору о реализации туристического продукта от . .2019 №

Полное наименование Туроператора: Общество с ограниченной ответственностью «Империя туризма»

Сокращенное наименование: ООО «Империя туризма»

ИНН 2232007190 **КПП** 223201001 **ОГРН** 1022201908277

Адрес (место нахождения): Алтайский край, Алтайский район, п.Катунь, т/б «Империя туризма»

Почтовый адрес: 656 056, Алтайский край, г.Барнаул, ул. Льва Толстого 16, офис 412

Туроператор зарегистрирован в Едином федеральном реестре туроператоров, что подтверждается Свидетельством ТО №052014

Реестровый номер: ВНТ №012751

Размер финансового обеспечения: 500 000 (пятьсот тысяч) рублей

Номер, дата и срок действия договора страхования ответственности Туроператора: договор страхования гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта № Д-622-08030-5.0-2-00012-17 от 27.03.2017г. с ОАО «Росгосстрах»

Наименование, адрес (место нахождения) организации, предоставившей финансовое обеспечение:

ООО «Росгосстрах» Алтайский филиал, г.Барнаул, ул.Пролетарская, 65

Почтовый адрес организации, предоставившей финансовое обеспечение: 656056, г.Барнаул, ул.Пролетарская, 65

Финансовое обеспечение

Туроператор уведомляет Заказчика (Туриста) о наличии заключенного договора страхования у Туроператора.

Заказчик (Турист) вправе обратиться в страховую организацию/банк с требованием о выплате возмещения в случае установленного факта наличия существенного нарушения настоящего договора Туроператором и наличия реального ущерба, понесенного Заказчиком (Туристом).

Заказчик (Турист) обязан уведомить Туроператора о направлении требования в страховую компанию.

Туроператор вправе самостоятельно возместить ущерб, причиненный Заказчику (Туристу). В таком случае, Заказчик (Турист) может принять такое возмещение от Туроператора, но при этом утрачивает права на обращение в страховую компанию или к гаранту.

СОГЛАШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ОБСЛУЖИВАНИИ

Участие Туриста в программах, предназначенных для детей, подразумевает участие в спортивных соревнованиях, занятия в веревочном парке, пешие экскурсии, которые требуют от Туристов определенной физической и психологической готовности.

По месту реализации туристического продукта и проведения программ работает врач и имеется необходимый набор лекарств. В случае экстренной необходимости Турист будет, немедленно доставляется в больницу.

Каждый Турист, который является гражданином России, имеет полис обязательного медицинского страхования (ОМС). Этот документ дает право на бесплатное медицинское обслуживание в государственных поликлиниках и больницах страны., поэтому бесплатную медицинскую помощь ребенок может получить в любом регионе, где бы он ни находился. Соответственно, копия полиса ОМС всегда должна находиться с Туристом во время пребывания в ЦДО «Детская Империя Туризма» в пакете документов.

1. Заказчик предоставляет Туроператору и медицинским работникам программы право проведения медицинского осмотра Туриста и любого экстренно необходимого медицинского вмешательства (с учетом информации, изложенной в «Анкете для родителей»).

2. В связи со спецификой проводимых в ЦДО «Детская империя туризма» программ с Туристами, являющимися несовершеннолетними лицами в возрасте от 6,5 до 16 лет, проводятся инструктажи по технике безопасности. Заказчик и Турист предупреждены, что невыполнение и несоблюдение Туристом норм и требований техники безопасности могут повлечь за собой ущерб для здоровья Туриста и других участников тура.

3. Заказчик обязуется предоставить Туроператору достоверную информацию о состоянии здоровья Туриста, о прохождении им курса лечения, о необходимости принятия лекарственных препаратов.

4. Непредставление Заказчиком (Туристом) ксерокопии полиса обязательного медицинского страхования, в случае необходимости обращения в медицинское учреждение повлечет за собой последующую компенсацию Заказчиком всех произведенных Туроператором расходов в связи с отсутствием полиса ОМС. Кроме того, Заказчики должны учитывать, что страховыми являются не все случаи нарушения здоровья Туриста, поэтому если помощь туристу оказывается не в рамках полиса ОМС, то в указанной ситуации Заказчик также компенсирует Туроператору произведенные расходы.

5. Туроператор не несет ответственности за проявление и последствия проявлений хронических заболеваний детей и в случае наличия у детей медицинских противопоказаний к участию в данном туре, приведенных ниже. Заказчик берет на себя ответственность за возможные проявления и последствия проявлений этих противопоказаний. В случае наличия противопоказаний, любая экстренно необходимая Туристу медицинская помощь будет оказана, но Туроператор оставляет за собой право потребовать с Заказчика оплату расходов, связанных с оказанием такой помощи, а также право досрочно прервать отдых Туриста, уведомив об этом Заказчика по телефону.

Список медицинских противопоказаний:

- все заболевания в остром периоде; все хронические заболевания в период обострения;
- все формы туберкулеза различных органов и систем;
- гипертоническая болезнь;
- заболевания крови и кроветворных органов, связанные с нарушением свертываемости;
- эпилепсия, другие судорожные припадки и их эквиваленты;
- острые психические заболевания и реактивные состояния, патологическое развитие личности с расстройством поведения и социальной адаптации, умственной отсталостью;
- бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма;
- все заразные паразитарные заболевания кожи.

В случае укуса клеща (при отсутствии прививки) прошу **поставить / не ставить** (нужное подчеркнуть) ребенку инъекцию иммуноглобулина (осведомлен(а), что прививка ставится за счет родительских денежных средств (если страховка отсутствует).



Уважаемые родители! Администрация ЦДО «Детская империя туризма» просит Вас внимательно заполнить все пункты анкеты. Информация о Вас и Вашем ребенке будет использована только в качестве внутренней информации. Спасибо за понимание и помощь!

АНКЕТА ТУРИСТА

(заполняется Заказчиком, являющимся законным представителем Туриста)

1. Фамилия, имя ребенка _____

2. Возраст, полных ____ лет, дата рождения _____, № школы ____ город _____

3. Выезжал ли ребенок ранее в лагерь: **да, нет** (нужное обвести).

Был ли ранее ребенок в ЦДО «Детская империя туризма»? **да, нет** (нужное обвести). С какого возраста _____

4. Увлечения (кружки, секции, хобби и т.д.) _____

5. Есть ли противопоказания для занятия спортом? _____

6. Как ребенок **плавает?** не умеет / боится воды / плавает / хорошо плавает (нужное обвести).

7. Есть ли у ребенка индивидуальная непереносимость продуктов питания, лекарств. Если да, то, какие?

8. Часто ли ребенок болеет? Если да, то чем? Хронические заболевания _____

Какие инфекционные болезни перенес, возможно, ли обострение? _____

Были ли травмы (переломы, ушибы, сотрясения и т.п.) за последние полгода _____

***медикаменты брать запрещено, но** если есть такая необходимость, то укажите подробно, что это за лекарство, как его принимать, не забудьте сдать медицинскому работнику при заезде в лагерь

9. Характер Вашего ребенка (скрытный, общительный, застенчивый, стеснительный) _____

10. Есть ли проблемы во взаимоотношении со сверстниками или взрослыми? _____

11. Внимание! Этот пункт касается всех! Курение, употребление спиртных напитков категорически запрещено. Это ЗАКОН! Если ваш ребенок не имеет этих ограничений дома, но готов отказаться от этих привычек на время тура, напишите об этом и обязательно согласуйте это с ребенком.

***В случае нарушения этого ЗАКОНА ребенок будет отправлен домой.**



Анкета двусторонняя! Переверните страницу

Туроператор _____

Заказчик _____



12. **Экстренная связь.** В случае, если во время отдыха ребенка родители находятся по месту жительства, в таблице указываются домашний телефон и адрес, а если будут отсутствовать, телефон ответственного лица (совершеннолетнее лицо, которому, в случае отсутствия родителей, доверяется решение значимых вопросов по ребенку)

Контактные телефоны (домашний, рабочий, мобильный)	Домашний адрес (подробно)

13. **Дополнительные сведения о ребенке, на что следует обратить внимание, как помочь:**

14. Ребенок, самостоятельно распоряжается своими карманными деньгами, в случае если ребенок маленький (7-10лет), регулировать траты может отрядный вожатый, на усмотрение родителей, указать ниже в таблице

Количество карманных денег	Рекомендации вожатому по выдаче денег ребенку (как часто и какими частями выдавать, укажите, на какие доп. услуги)

Дата «___» _____ 2018г.

Подпись и ФИО (полностью) лица, заполнявшего анкету: _____ / _____ /





**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество Заказчика, являющегося законным представителем Туриста)
даю согласие Туроператору - ООО «Империя туризма» (ОГРН 1022201908277 ИНН2232007190) в лице Проваторова
Александра Алексеевича, действующего на основании Устава, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от
27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств
автоматизации, обработку и использование моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего
Туриста _____, содержащихся в
настоящем заявлении и иных предоставленных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), распространение (в том числе передачу) и уничтожение моих персональных данных
и несовершеннолетнего туриста, с целью организации учета:

1. Дата рождения (заказчика): _____

(число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность (заказчика): _____

(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

3. Свидетельство о рождении несовершеннолетнего туриста (паспорт) _____

(серия и номер документа, кем и когда выдан)

4. Регистрационный учет (адрес) и адрес фактического места жительства
(заказчика): _____

5. Номер телефона (факса) _____

6. Адрес электронной почты _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена) _____ (роспись)

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено с учетом п. 2 ст. 6 и п. 2 ст. 9
Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми обработка
персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона либо для исполнения договора, стороной в
котором я являюсь, может осуществляться без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует на период до истечения сроков
хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в
соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подпись

(Ф.И.О.)

«__» _____ 2019 года

Примечание: Турист в возрасте от 14 до 16 лет расписываются также



ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

заказчика, являющегося законным представителем несовершеннолетнего туриста

_____ (населенный пункт)

« _____ » _____ 2019 года

Я, _____, проживающий (ая) по адресу: _____

_____ являюсь законным представителем (отцом, матерью, опекуном) несовершеннолетнего (ей)

_____ настоящим сообщаю, что мой сын, дочь, (нужное обвести) не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной зависимости, не имеет табачной зависимости, не склонен (не склонна) к хищению чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не судим (не судима) и не склонен (не склонна) к иным противоправным антиобщественным проявлениям.

Я гарантирую соблюдение моим сыном, дочерью, (нужное обвести) Правил проживания в ЦДО «Детская Империя Туризма», нормальное поведение моего сына, дочери, (нужное обвести). Соблюдение им (ей) правил внутреннего распорядка ЦДО «Детская империя туризма», исполнение правил техники безопасности и пожарной, антитеррористической безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации, педагогов и службы административно-хозяйственного отдела ЦДО «Детская Империя Туризма».

С возможностью применения по отношению к моему сыну, дочери, (нужное обвести) мер пресечения правонарушений несовершеннолетних в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации ознакомлен (а).

В случае нарушения моим сыном, дочерью (нужное обвести) действующего законодательства Российской Федерации, правил проживания, установленных в ЦДО «Детская империя туризма», обязуюсь оплатить стоимость проезда моего сына, дочери (нужное обвести) от места пребывания в ЦДО «Детская Империя Туризма» до места постоянного проживания туриста, а также стоимости проезда сопровождающего лица туда и обратно.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

Контактный телефон _____

Согласие родителей несовершеннолетнего на посещение скалолазного комплекса «Белуха»

Принимая во внимание специфику занятий на скалолазном комплексе «Белуха», ООО «Империя туризма»,

Я, _____ ,
(ФИО полностью)

паспорт серия _____ номер _____ , выдан « ____ » _____ 201 ____ г.

разрешаю своему(ей) несовершеннолетнему(ей) сыну (дочери)

(ФИО ребенка полностью)

« ____ » _____ года рождения заниматься на скалолазном комплексе «Белуха»
самостоятельно, без сопровождения родителей.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с правилами посещения центра, техникой безопасности.

В полной мере осознаю, что учебно-тренировочные занятия по скалолазанию связаны с риском получения травм. Противопоказаний к данным видам спорта нет, несу полную ответственность за жизнь, здоровье и поведение несовершеннолетнего, а также за соблюдение им правил техники безопасности. Подписывая настоящее Согласие, обязуюсь не предъявлять никаких претензий центру и не требовать никаких компенсаций, в случае, если основанием для претензии, явился результат несоблюдения правил посещения центра.

тел/ сот.

тел/рабочий

« ____ » _____ 2019 г.

подпись _____ / _____ /

*для детей до 16 лет необходимо принести копию свидетельства о рождении.