



**VšĮ Vaikų ir jaunimo centras „Džiaugsmo slėnis“
SUTARTIS SU VAIKŲ TĖVAIS (GLOBĖJAIS)
STOVYKLOS VIETA: Renavas, Mažeikių raj.
Renavo g. 35, Vadagiai, Mažeikių raj.
2020 m. _____ mėn. ____ d.**

VšĮ Vaikų ir jaunimo centras „Džiaugsmo slėnis“, kodas 303030877, tel. nr. 8-698-23726, atstovaujamas **direktorės Jūratės Gineitienės**, veikiančios pagal organizacijos įstatus, el. pašto adresas stovykladraugai@hotmail.com (toliau – Organizacija), ir **vienas iš tėvų arba globėjas** (toliau – Klientas),

(tėvų (globėjo) vardas, pavardė, adresas ir telefonas)

sudaro šią sutartį:

I. SUTARTIES OBJEKTAS

Organizacija įsipareigoja Kliento sūnui/dukrai/globotiniui(-ei) (toliau – Stovyklautojas)

(vaiko vardas, pavardė, gimimo data)

organizuoti vasaros poilsį vaikų ir jaunimo poilsio stovykloje „Draugai“, _____ pamainoje,

nuo 2020 m. _____ mėn. ____ d. iki _____ mėn. ____ d.

II. SUTARTIES ŠALIŲ ĮSIPAREIGOJIMAI

1. Organizacija įsipareigoja:

- 1.1. Užtikrinti kokybišką paslaugų teikimą pagal sudarytą ugdymo programą.
- 1.2. Ugdyti Stovyklautojo pilietiškumo, dorovės, sveikos gyvensenos, socialinių įgūdžių nuostatas.
- 1.3. Užtikrinti Stovyklautojo priežiūrą, saugą, sveikatą ir žalingų įpročių prevenciją.
- 1.4. Pranešti tėvams (globėjams) apie pakitusią Stovyklautojo sveikatos būklę.

2. Klientas įsipareigoja:

- 2.1. Laiduoti Stovyklautojo dalyvavimą pasirinktoje stovykloje ir domėtis ugdymo rezultatais.
- 2.2. Atsiskaityti Organizacijai už teikiamas paslaugas.
- 2.3. Išaiškinti Stovyklautojui jo elgesio normas, apibrėžtas LR vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymo 48 str.:

Stovyklautojas privalo: gerbti stovyklos darbuotojus, kitus suaugusiuosius ir vaikus, nepažeisti jų teisių ir teisėtų interesų;

laikytis priimtų elgesio normų viešuosiuose vietose;

veikti pagal nustatytas stovyklos „Draugai“ taisykles;

gerbti ir tausoti materialines vertybes, gamtą, visuomenės ir privačią nuosavybę.

2.4. Atlyginti Stovyklautojo padarytą žalą stovyklai pagal Civilinio kodekso 6.275 ir 6.276 straipsnius.

2.5. Pareikšti savo valią ir sutikti, kad stovyklavimo metu, esant įtarimui, Stovyklautojas būtų medikų patikrintas dėl alkoholio ar narkotinių medžiagų vartojimo.

2.6. **Jei savo vaiką patikėsite atsiimti giminėms arba kitiems asmenims, jie privalo pateikti raštišką įgaliojimą, nurodant įgalinto asmens vardą, pavardę, asmens kodą.**

2.7. Neprieštarauti, kad Stovyklautojo atvaizdas pagal LR galiojančius įstatymus bei norminius aktus būtų panaudotas VšĮ Vaikų ir jaunimo centro „Džiaugsmo slėnis“, stovyklos „Draugai“ idėjos globėjo Labdaros ir paramos fondo „G vaikų pasaulis“ bei Projekto „Gėrio Paliesti“ prezentacinei veiklai.

2.8. Neprieštarauti, kad stovyklos metu Stovyklautojas gali dalyvauti išvykose LR mastu.

2.9. Neprieštarauti, kad, jei Stovyklautojas pateko į nelaimingą atsitikimą ir Organizatorius suteikė pirmąją pagalbą, atsakomybė už tolesnį vaiko gydymą ir reabilitaciją tenka Klientui.

3. Klientas pareiškia:

3.1. Aš sutinku, kad mano sūnus/duktė/globotinis(-ė) dalyvautų stovykloje „Draugai“, ir pritariu jo/jos dalyvavimui stovyklos organizuojamose veiklose.

3.2. Aš sutinku, kad jis/ji būtų pavaldus stovyklos „Draugai“ vadovams, kurie būtų už jį/ją atsakingi.

3.3. Aš susipažinau su stovyklos „Draugai“ taisyklėmis ir pritariu stovyklos taisyklėms dėl alkoholio ir narkotikų vartojimo, seksualinių santykių. Su išdėstytomis taisyklėmis sutinku.

3.4. Mano sūnus/duktė/globotinis(-ė) turi specifinių poreikių (**jeigu neturi, prašome pažymėti, jog neturi**) (*nenurodant šių ypatumų, nelaimės atvejais atsakomybė tenka tėvams*):

Specifinius dietinius poreikius ir alergijas: _____

Kokius skausmą/peršalimą mažinančius vaistus galima skirti Jūsų vaikui reikiamu atveju:

Jeigu Jūsų vaikui reikia medicininio gydymo, prašome nurodyti smulkiau:

Jeigu Jūsų vaikas gauna atitinkamą medicininį ar psichiatrinį gydymą/konsultaciją, prašome patikslinti pobūdį (dėl tam tikros sveikatos būsenos vaikas nebus pašalintas nuo dalyvavimo, tačiau būtina tiksli informacija, siekiant užtikrinti Jūsų vaiko saugumą ir tinkamą paramą):

Ar, Jūsų manymu, Jūsų sūnus/duktė/globotinis(-ė) turėjo kontaktų su sergančiu bet kokia užkrečiama arba infekcine liga arba su asmeniu, kuris per pastarąsias keturias savaites kentėjo tam tikrus skausmus, kurie gali būti užkrečiama arba infekcinio pobūdžio? TAIP / NE

Jeigu TAIP, prašome nurodyti detales: _____

Ar Jūsų sūnus/duktė/globotinis(-ė) patyrė tam tikrų sužeidimų/traumų pastaruoju metu? Jeigu taip, prašome nurodyti detales.

Kita, būtina žinoti informacija: _____

3.5. Aš suprantu, kad gali susiklostyti aplinkybės, dėl kurių mano sūnus/duktė/globotinis(-ė) gali būti išsiųstas namo:

a. Jeigu sulaužo vidaus elgesio taisykles;

b. Jeigu elgesys yra laikomas nepriimtiniu ir įžeidžiančiu vietos bendruomenę arba Stovyklautojas savo elgesiu stato save ar kitus į pavojų (terorizavimas, muštynės ir kiti veiksniai, keliantys pavojų kitų vaikų sveikatai ir gyvybei, vagystės, rūkymas, alkoholio, narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimas bei platinimas ir kt.), arba daro žalą bet kokiam turtui;

c. Jeigu jų sveikatos būklė reikalauja grįžti namo.

Visais atvejais vaiko parvežimo namo išlaidas sutinku apmokėti.

3.6. Aš įsipareigoju kuo greičiau informuoti koordinatorius apie bet koki medicininį aplinkybių pasikeitimą, įvykusį laikotarpiu nuo sutikimo formos pasirašymo iki stovyklos pamainos pradžios.

3.7. Aš sutinku, kad mano sūnui/dukkrai/globotiniui(-ei) būtų skirti vaistai (pagal nurodymą), o taip pat suteiktas skubus stomatologinis, medicininis arba chirurginis gydymas, tame tarpe anestezija arba kraujo perpylimas, jeigu medikai laiko tai būtinu sprendimu.

III. SUTARTIES ĮSIGALIOJIMAS, GALIOJIMAS, KEITIMAS IR NUTRAUKIMAS

1. Sutartis įsigalioja nuo jos pasirašymo dienos ir galioja iki sutartyje nurodytos datos (stovyklos pamainos pabaigos).

2. Organizacija turi teisę vienašališkai nutraukti sutartį dėl sutartyje numatytų Kliento įsipareigojimų nevykdymo ir sekančių Stovyklautojo veiksmų:

- stovyklos vidaus tvarkos nesilaikymo;
- blogo elgesio kitų stovyklautojų atžvilgiu (išvardyti 3.5. a ir b punktuose);
- stovyklos turto, inventoriaus piktybinio gadinimo.

Šiais išvardintais atvejais pinigai už neišbūtą laiką negražinami.

3. Bendru atveju Klientams pinigai, atsisakant kelialapio, gražinami sekančiais:

- atsisakant kelialapio ne mažiau kaip 30 dienų prieš poilsavimo pradžią, nurodytą kelialapyje, – gražinama visa įmokėta kelialapio kaina;
- atsisakant kelialapio mažiau kaip 30 dienų, bet ne mažiau kaip 10 dienų prieš poilsavimo pradžią, nurodytą kelialapyje, – gražinama 50 proc. įmokėtos kelialapio kainos;
- atsisakant kelialapio mažiau kaip 10 dienų prieš poilsavimo pradžią, nurodytą kelialapyje, - įmokėti poilsiautojo pinigai negražinami.

4. Stovyklautojo ligos atveju, pateikus medicininę pažymą, pinigai už neišbūtas stovyklos pamainos dienas gražinami.

5. Sutartis sudaryta dviem egzemplioriais, turinčiais vienodą juridinę galią (po vieną kiekvienai šaliai).

IV. ASMENS DUOMENŲ TVARKYMAS

1. Vykdydamos Sutartį Šalys įsipareigoja asmens duomenų tvarkymą vykdyti teisėtai – laikantis Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 2016/679 (BDAR), Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo ir kitų teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų tvarkymą.

2. Šalių atstovų, darbuotojų ar kitų fizinių asmenų, pasitelktų Sutarčiai vykdyti duomenų tvarkymo teisėtumas grindžiamas būtinybe įvykdyti Sutartį arba būtinybe pasinaudoti iš Sutarties kylančiomis teisėmis.

3. Šalys asmens duomenis saugo ne ilgiau nei to reikalauja duomenų tvarkymo tikslai ar numato teisės aktai, jeigu juose yra nustatytas ilgesnis duomenų saugojimas. Asmens duomenys turi būti saugomi tol, kol iš sutartinių santykių gali kilti pagrįstų reikalavimų arba kiek tai reikalinga Šalių teisėtiems interesams įgyvendinti ir apsaugoti. Nebereikalingi asmens duomenys sunaikinami.

4. Gali būti tvarkomi šie Šalių ar susijusių asmenų duomenys (I) stovyklautojo įstatyminio atstovo vardas, pavardė; (II) kontaktiniai duomenys (telefono numeris, adresas, elektroninis paštas, darbo telefono numeris, stovyklautojo vardas, pavardė, gimimo data); (III) stovyklautojo sveikatos būklė; (IV) Šalių vardu ir interesais vykdomas susirašinėjimas, ar kiti duomenys, suformuojami Sutarties vykdymo metu ir reikalingi konkretaus stovyklautojo Sutarčiai suformuoti.

5. Tvarkomus duomenis gali gauti: (I) Šalių darbuotojai, atsakingi už Šalių tarpusavio bendradarbiavimą ir ryšių palaikymą, taip pat vykdydamos buhalterinės apskaitos, informacinių sistemų priežiūros vykdymą; (II) informacinių sistemų, kurias Šalys naudoja tarpusavio santykių valdymui, teikėjai ir prižiūrėtojai; (III) mokesčių inspekcija; (IV) bankai; (V) Šalių pasitelkiami kiti asmenys, susiję su Sutarties vykdymu.

6. Jei Šalys ketina pasinaudoti kitų tolesnių duomenų tvarkytojų paslaugomis, Šalys perduos kitai Šaliai informaciją apie tolesnį duomenų tvarkytoją. Tokiu atveju, Šalys privalo užtikrinti, kad tolesnis duomenų tvarkytojas vykdys bent tuos pačius įsipareigojimus ir įgaliojimus, kuriuos ši Sutartis nustato. Taip pat Šalys supranta, kad jos pačios atsakys už tolesnių duomenų tvarkytojų veiksmus ir neveikimą.

7. Šalys įsipareigoja tinkamai informuoti visus fizinius asmenis (darbuotojus, įgaliotinius, valdymo organų narius, savo subtiekiųjų darbuotojus ir kitus atstovus), kurie bus pasitelkti Sutarčiai su Šalimis vykdyti, apie tai, kad jų asmens duomenys bus arba gali būti perduoti Šalims ir bus arba gali būti Šalių tvarkomi Sutarties vykdymo tikslais; kur ir kiek laiko asmens duomenys bus saugomi, ir kas turės galimybę su jais susipažinti. Šalys pažymi, kad fiziniai asmenys, kurie yra pasitelkti Sutarčiai su Šalimis vykdyti ir išvardinti Sutartyje, yra supažindinti su Sutartyje pateiktais jų asmeniniais duomenimis, ir Šalies nustatyta tvarka tam davė savo sutikimą.

8. Šalys šiuo susitaria, kad po Sutarties nutraukimo ar pasibaigimo, jos sunaikins arba gražins visus joms patikėtus tvarkyti asmens duomenis pagal Sutartį ir jų kopijas, nebent Europos Sąjungos (ES) ar jų šalies įstatymai nustato reikalavimą saugoti asmens duomenis.

Alternatyvus kontaktinis asmuo kritiniu atveju (jeigu dėl tam tikrų priežasčių negalima su Jumis susisiekti)

Vardas, pavardė: _____

Ryšys su dalyviu: _____

Namų/mobilus telefonas: _____

Darbo telefonas: _____

SUTARTIES ŠALIŲ PARAŠAI:

Organizacija: direktorė Jūratė Gineitienė _____

Klientas (aš pareiškiu, kad perskaičiau visą aukščiau nurodytą informaciją ir pasistengiau kuo išsamiau užpildyti kiekvieną dalį):

(tėvų/globėjų vardas pavardė, parašas)