ДОГОВОР о предоставлении услуг по организации отдыха ребёнка

нр. ___ от ___ _____ 2026 г. **EXEMPLU**

1. СТОРОНЫ ДОГОВОРА: Исполнитель, _____, IDNO: _____, адрес: 2068, Кишинёв, Димо 17/4, тел. 022-430-430, e-mail: info@sparta.md в лице директора _____, действующего на основании Устава, и **Заказчик (родитель/законный представитель):** _____, IDNP: _____, проживающий по адресу _____, заключили договор о нижеследующем:

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:

2.1. Исполнитель обязуется оказать услуги по организации отдыха ребёнка в поездке «Зимняя Спарта» с 3 по 9 января 2027 г. в Vatra Dornei, Romania: ФИО ребёнка: _____ дата рожд.: _____ IDNP: _____ .

2.2. В услуги входят:

2.2.1. Проживание: Hotel Intuş, 2-3 мест. номер. 2.2.2. Питание: 3-х разовое. 2.2.3. Проведение досуговой программы под контролем педагогов 2.2.4. Медицинское: оказание первой помощи + мед. страхование, согласно протоколу; 2.2.4.1. При заключении договора менее чем за 7 дн. до выезда, Заказчик сам оформляет мед. страховку для ребенка. 2.2.4.1. Дополнительно оплачиваются: прокат инвентаря (лыжи, коньки, санки и т.д.), инструктор).

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Общая стоимость отдыха составляет: _____ лей.

3.2. Оплата производится следующим образом:

3.2.1. Задаток: 1000 лей и транспорта 1000 лей на счёт Исполнителя.

3.2.2. Остаток за проживание: _____ eu Ребёнок берет с собой и оплачивает на месте представителю отеля.

3.2.3. Заказчик обеспечивает депозит 50 € на случай повреждения имущества отеля или других лиц согласно пункту 9.3.2.

4. ИЗМЕНЕНИЕ И ВОЗВРАТ ПЛАТЕЖЕЙ

4.1. При отказе Заказчика: 4.1.1. более чем за 20 дней - возврат 75% (за вычетом фактических расходов); 4.1.2. От 19 до 7 дней до выезда - возврат 50%; 4.1.4. Менее 7 дней - возврата нет; 4.1.5. При невозможности поездки ребёнка по мед. показаниям, Заказчик письменно уведомляет Исполнителя не позднее 24 час. с документами (мед. заключение), согласно закону РМ на info@sparta.md и дублировать оригинальными документами в течении 2 дней. Исполнитель обязуется вернуть сумму за вычетом понесённых расходов, если заболевание запрещает нахождение в детском коллективе, с подтверждением комиссии.

4.2. В случае отмены поездки по вине Исполнителя, возврат 100%.

5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ (ФОРС-МАЖОР)

5.1. Стороны освобождаются от ответственности при войне, пандемии, стихийных бедствиях и др.).

5.2. При этом стороны уведомляют в течении 5 рабочих дней, подвергая его документально, по Законам РМ.

5.2.1. Стороны согласовывают перенос исполнения договора или иное.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

6.1. Исполнитель обязуется:

6.1.1. Обеспечить безопасность жизни и здоровья ребёнка; 6.1.2. Организовать проживание и питание; 6.1.3. Обеспечить надзор сопровождающими; 6.1.4. Информировать родителей о происшествиях, обеспечить доступ к медицинской помощи;

6.2. Исполнитель вправе:

6.2.1. Устанавливать правила внутреннего распорядка 6.2.2. Применять дисциплинарные меры согласно договору.

7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

7.1. Заказчик обязуется:

7.1.1. Предоставить достоверные данные о ребёнке и состоянии его здоровья;

7.1.2. **Предоставить необходимые документы на посадку (паспорт, доверенность – списки сопровождающих отправляются на почту, указанную в договоре, за 7 дней до отъезда, фото 3х4);**

7.1.3. Уведомить о хронических болезнях, аллергии, медицинские противопоказания и/или ограничения, диеты, и т.д.);

7.1.4. Обеспечить соблюдение ребёнком правил внутреннего распорядка, а также техники безопасности;

7.1.5. Отвечать за провоз ребёнком взрывчатых, наркотических и других запрещенных веществ, за их хранение и употребление, за кражу в отеле и за его пределами по Законам страны совершения нарушения.

7.1.6. Ознакомить Ребенка о правилах личной безопасности, правилах в поездке, покупках, личных вещах (их опись), сохранности имущества виллы, поведения, и т.д.

8. ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ РЕБЁНКА

8.1. Ребёнок обязан: 8.1.1. Соблюдать режим, застилать кровать, убирать за собой; беречь имущество; 8.1.2. Соблюдать правила противопожарной и личной безопасности в лагере. 8.1.3. Уважать других детей и сопровождающих.

8.2. Запрещается: 8.2.1. Перевозка, распространение и употребление алкоголя, наркотиков, табака, курительных аппаратов. Все виды запрещенных товаров, в т.ч. табачные или электронные сигареты, алкоголь в т.ч. энергетические напитки, наркотические вещества при обнаружении изымаются у ребенка и подлежат уничтожению.; 8.2.2. Любой вид насилия, буллинг, и т.д.; 8.2.3. Самовольный / самостоятельный уход/выход с территории отеля или отстранение от группы; 8.2.4. Любые противозаконные действия (кражи, воровство, вымогательство);

8.3. В случае выявления нарушения правил или любого из вышеописанных пунктов, ребенок получает предупреждение с уведомлением Заказчику. В случае повторных нарушений правил пребывания, депозит (пункт 3.2.3) не возвращается.

8.4. Ребенок сам несет ответственность за полученные травмы или нанесенный ущерб в результате несоблюдения техники безопасности, в т.ч. во время катания на горнолыжном склоне, коньках, санках и др.

9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

9.1. Исполнитель несёт ответственность:

9.1.1. За организацию услуг, согласно настоящему договору; 9.1.2. За безопасность ребёнка, при условии соблюдения сторонами настоящего Договора.

9.2. Исполнитель не несёт ответственность:

9.2.1. За ценные вещи, в т.ч. деньги, не переданные на хранение сопровождающему; 9.2.2. За действия ребенка, в течении всей поездки, которые не были согласованы с сопровождающими;

9.3. Заказчик несёт ответственность:

9.3.1. За достоверность и передачу информации о правах и обязанностях ребенку;

9.3.2. За материальный ущерб, причинённый ребёнком, депозит (пункт 3.2.3) не возвращается. Если ущерб превышает сумму, Заказчик обязан компенсировать ущерб в течении 10 дн. после сообщения о случае и объёме ущерба.

10. МЕДИЦИНСКИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Заказчик предоставляет достоверную медицинскую информацию о ребёнке, согласно медицинским показаниям.

10.2. Ребенок сдаёт в 1 день поездки подписанный пакет с мед. препаратами сопровождающему на хранение.

10.3. Ребенок обязуется ответственно относится к своему здоровью и соблюдать рекомендации руководителя.

10.4. Исполнитель вправе: 10.4.1. Оказать первую медицинскую помощь. 10.4.2. Обратиться в медицинское учреждение, госпитализация допускается с последующим уведомлением родителя. 10.4.3. Досрочно прекратить пребывание ребёнка в поездке, если Заказчик скрыл информацию о заболеваниях или противопоказаниях, препятствующих его пребыванию, что подтверждается заключением врача. В этом случае уплаченная сумма не возвращается, а Заказчик обязан в течение 24 часов забрать ребёнка либо оплатить расходы на его транспортировку домой.

11. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

11.1. Заказчик согласует обработку персональных данных по договору, согласно закону РМ.

11.2. Исполнитель использует их только в целях, предусмотренных договором и законодательством РМ.

11.2. Фото и видео с Ребёнком могут использоваться в информационных целях лагеря.

12. ПРЕТЕНЗИИ И СПОРЫ

12.1. Претензии принимаются в течение 7 дней после приезда на info@sparta.md, или: MD-2068, Кишинев, ул. Димо ул. 17/4,

12.2. Споры разрешаются:

12.2.1. Путём переговоров; 12.2.2. В процессе медиации, у аккредитованного медиатора, согласно законодательству РМ;

12.2.3. В судебных инстанциях Республики Молдова;

14. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

14.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой сторон вступает в силу с момента подписания;

14.2. Все изменения оформляются письменно (дополнение к договору);

15. АНКЕТА РЕБЕНКА

фото	**ФИО ребенка:**	**Дата рождения:**
	IDNP:	**Возраст:**
	№ паспорта:	**Язык общения:**
	Учебное заведение:	**Лет в Спарте:**
	Телефон:	**Адрес :**
	ФИО МАМЫ:	**Телефон мамы:**
	ФИО ПАПЫ:	**Телефон папы:**
	E-mail родителей:	**Связь через:**
	Медицинская анкета: Посещение физкультуры:	
	Врожденные заболевания:	
	Аллергии:	
	Перенесенные заболевания:	
	Инфекции:	
	Противопоказания:	
	Примечание:	

15.1. Родитель несет полную ответственность за правильность указанных им данных.

16. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	**Заказчик (Родитель/законный представитель):**
_____	
IDNO: _____	ФИО: _____
MD2068, Chisinau,	IDNP: _____
str. N. Dimo 17/4, Тел.: (022) 430-430	Адрес: _____
E-mail: info@clipa.md	Телефон: _____ Подпись _____
Директор: _____	E-mail: _____

==========

С правилами ознакомлен, возражений не имею и обязуюсь соблюдать. Подпись ребёнка: _____

Внесено карманных _____ Предельная сумма выдачи в день: _____ Подпись руководителя: _____

_____

_____

Сдавать на хранение деньги, гаджеты, украшения и др. личные вещи отказываюсь. Сам несу ответственность за них. При утере/краже претензий иметь не буду. Подпись _____

Договор заполнил _____. Расчет произвел полностью _____ _____

ФИО СОПРОВОЖДАЮЩЕГО ДАТА ПОДПИСЬ