**SUTARTIS SU VAIKŲ TĖVAIS (GLOBĖJAIS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2023 m. |  | mėn. |  | d. |

**„Atradimų vėjai. STEAM paslaptys ir atradimai“** (toliau „Stovykla“), vykstanti 2023 m. birželio 12-16 dienomis, organizuojama Palangos moksleivių klubo (toliau – Stovyklos organizatorius), esančio Virbališkės takas 4, Palanga, atstovaujamo direktorės Eglės Mackie, tel.: +37068230504, el. paštas: [info@moksleiviuklubas.lt](mailto:info@moksleiviuklubas.lt) įmonės kodas 190275851.

ir

|  |
| --- |
|  |
| (vardas, pavardė) |
|  |
| (adresas, telefono nr.) |
| atstovaujantis vaiko interesus, sudaro šią sutartį: |
| **I. SUTARTIES - SUTIKIMO OBJEKTAS** |
|  |
| (vaiko vardas, pavardė) |

**dalyvavimas vasaros dienos stovykloje „Atradimų vėjai. STEAM paslaptys ir atradimai”,** 2023 m. birželio 12-16 dienomis, organizuojamoje Palangos moksleivių klubo.

**II. SUTARTIES ŠALIŲ ĮSIPAREIGOJIMAI**

**1. Stovyklos organizatorius įsipareigoja:**

* 1. Įgyvendinti teminę-kūrybinę Stovyklos programą.
  2. Ugdyti vaikų kūrybiškumą, atsakomybę, savarankiškumą, asmenines ir socialines, gamtamokslines kompetencijas, sudaryti bendravimo ir saviraiškos galimybes.
  3. Imtis visų priemonių, padedančių užtikrinti Stovyklos dalyvių saugumą Stovyklos metu.
  4. Pateikti stovyklautojams ir jų atstovams (tėvams, globėjams) informaciją apie Stovyklos eigą.
  5. Vaiko pateiktus asmens duomenis naudoti tik Stovyklos dokumentų įforminimui.
  6. Informuoti stovyklautojo tėvus/globėjus stovyklautojui susirgus, įvykus nelaimingam atsitikimui ar susiklosčius situacijai, kurios sprendimui būtina jų pagalba.

**2. Stovyklautojo atstovas (tėvai/globėjai) įsipareigoja:**

1. Iki Stovyklos pradžios pateikti asmens dokumento kopiją ir šios sutarties pasirašytą originalą.
2. Užtikrinti kad Stovyklautojas laikysis suplanuotas dienotvarkės (laiku atvyks ir bus pasiimamas iš Stovyklos ). Jei stovyklautojas iš Stovyklos grįš pats, prašome apie tai raštiškai informuoti.
3. Užtikrinti kad Stovyklautojas yra sveikas, neturi temperatūros, neserga ūmių viršutinių kvėpavimo takų, ūmių žarnyno ir kitomis užkrečiamosiomis ligomis;
4. Aprūpinti Stovyklautoją drėgnomis servetėlėmis ir/ar rankų dezinfekciniu skysčiu;
5. Prisiimti atsakomybę bei atlyginti nuostolius Stovyklos organizatoriui, jei jų atstovaujamas Stovyklos dalyvis Stovyklos metu savo kaltais veiksmais padarytų žalos Stovyklos organizatoriui ar Stovyklos metu naudojamam turtui.
6. Supažindinti Stovyklos dalyvius su Stovyklos taisyklėmis (sutarties priedas Nr. 1). Stovyklos organizatoriai bei vadovai turi tas pačias pareigas bei paiso tų pačių taisyklių kaip ir Stovyklos dalyviai.
7. Leisti medikui teikti Stovyklos dalyviui (vaikui) būtinąją medicininę priežiūrą ir pagalbą;
8. Stovyklautojui susirgus ar nusprendus nebelankyti Stovyklos dėl kitų priežasčių informuoti Stovyklos organizatorius.
9. Informuoti Stovyklos organizatorių jei vaikas yra socialiai remtinas ar auga socialinės rizikos šeimoje.
10. Nurodyti sveikatos ypatumus (alergijas), vartojamus vaistus ar nestandartinius (jeigu tokie yra) vaiko elgesio polinkius ar kita (nenurodžius šių ypatumų, nelaimės atvejų, atsakomybė tenka tėvams):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**III. SUTARTIES ĮSIGALIOJIMAS, GALIOJIMAS, KEITIMAS IR NUTRAUKIMAS**

1. Sutartis įsigalioja nuo jos pasirašymo dienos ir galioja iki Stovyklos pabaigos.
2. Stovyklos organizatorius turi teisę vienašališkai nutraukti sutartį dėl sutartyje numatytų Stovyklautojo įsipareigojimų nevykdymo jei Stovyklautojas nesilaikys Stovyklos taisyklėse nurodytų reikalavimų (sutarties priedas Nr. 1). Šiuo atveju pinigai už papildomas priemones edukacijoms negrąžinami.
3. Stovyklautojas turi teisę nutraukti sutartį.

**STOVYKLOS TAISYKLĖS išvardintos priede Nr. 1.**

ŠALIŲ PARAŠAI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Stovyklautojo atstovas (tėvas/ globėjas):*** |  | |
| (parašas) (vardas, pavardė) | |
| ***Stovyklos organizatorius:*** | | Eglė Mackie |
|  | (parašas) (vardas, pavardė) | |

# Sutikimas dėl duomenų apsaugos

Aš sutinku, kad Stovyklos organizatorius esant būtinybei susisiektų su aukščiau nurodytais kontaktiniais asmenimis.

Aš sutinku, kad Stovyklos metu darytos nuotraukos, filmuota medžiaga, garso ir vaizdo įrašai bus naudojami įstaigos viešinimo tikslais įstaigos interneto puslapyje bei socialiniuose tinkluose, nepažeidžiant asmens teisių, garbės ir orumo apsaugos.

Aš leidžiu Stovyklos organizatoriui esant būtinybei atstovauti mane medicinos įstaigose.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Atsakingas už dalyvį asmuo (tėvas/globėjas) |  | |
| (*vardas, pavardė*) | |
| Parašas | |  |

**PAŽYMĖKITE TINKAMUS**

Patvirtinu, kad Stovyklautojas iš Stovyklos grįš pats

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Atsakingas už dalyvį asmuo (tėvas/globėjas) |  | |
| (*vardas, pavardė*) | |
| Parašas | |  |

Stovyklautoją pasiims įgaliotas asmuo prašome nurodyti jo vardą ir pavardę. Informuojame, kad pasiimant Stovyklautoją jo gali būti paprašyta pateikti asmens dokumentą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stovyklautoją pasiims |  | |
|  | (*Įgaliotojo asmens* *vardas, pavardė*) | |
| Atsakingo už dalyvį asmens (tėvo/globėjo) | |  |

(*vardas, pavardė, parašas*)