**Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**по оказанию безвозмездных услуг**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

**Фонд поддержки инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата "Преодолей-ка"**, в лице президента Гонек Анны Олеговны, действующего на основании Устава, далее именуемый **«Исполнитель»**, с одной стороны и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)**, далее именуемый **«Заказчик»**, с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель оказывает услуги Заказчику по проведению занятий по адаптивным танцам.

1.2. Сроки оказания услуг:

1.3. Место оказания услуг:

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать услугу Заказчику по проведению занятий по адаптивным танцам.

2.1.2. Создавать условия для проведения занятий по адаптивным танцам.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Прекратить проведение работы в случае невыполнения Заказчиком рекомендаций Исполнителя.

2.2.2. При выявлении у Заказчика противопоказаний к проведению услуг отказать Заказчику в оказании услуг.

2.2.3. Оказывать услуги с привлечением сторонних инструкторов и педагогов.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Выполнять рекомендации Исполнителя.

2.3.2. Соблюдать «Кодекс инклюзивного коллектива».

2.3.3. В обязательном порядке предоставить справку от врача, дающую разрешение Заказчика заниматься адаптивными танцами, а также полный диагноз Заказчика и рекомендации врачей.

2.3.4. Предварительно предоставить Исполнителю следующий комплект документов:

- паспорт,

- справка об инвалидности,

- выписной эпикриз из истории болезни.

2.3.5. Предупреждать заранее о пропуске занятий по уважительной причине.

2.3.6. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Получать значимую информацию относительно всех услуг, оказываемых Исполнителем.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА

3.1. Услуги оказываются на безвозмездной основе.

4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.

4.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Согласие на использование изображения гражданина (Приложение № 1) является неотъемлемой частью договора.

4.4. Заказчик ознакомлен(а) с Кодексом инклюзивного коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

4.5. Заказчик дает согласие на обработку своих личных персональных данных в информационных системах Исполнителя, а именно: совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении Исполнителя в целях оформления личного дела Заказчика, ведения базы данных во внутренней интегрированной неавтоматизированной информационной системе.

Перечень персональных данных Заказчика, на обработку которых дается согласие: Фамилия, имя, отчество; Фамилия при рождении (другие фамилии); Год, месяц и число рождения; место рождения; Гражданство; Пол; Семейное положение; Данные об общегражданском паспорте Российской Федерации: серия и номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения, срок действия; Копия общегражданского паспорта Заказчика; Адрес регистрации по месту жительства; Адрес регистрации по месту пребывания; Данные свидетельства о регистрации по месту пребывания: номер, наименование органа регистрационного учета, дата выдачи, срок окончания; Адрес фактического проживания; Реквизиты банковского счета; Адрес электронной почты; Номер мобильного телефона; Информация о составе семьи; Данные свидетельства о рождении: серия и номер, дата выдачи, наименование места государственной регистрации; Адреса электронной почты членов семьи; Адрес регистрации по месту пребывания; Адрес фактического проживания; Номер мобильного телефона; Номер учреждения образования, класс; Номера мобильных телефонов членов семьи; Информация о состоянии здоровья: Наличие хронических заболеваний; Наличие аллергических реакций; Принимаемые медицинские препараты; Особенности диеты; Склонность к укачиванию в транспорте; Другие особенности состояния здоровья; Медицинская группа на занятиях физической культурой; Медицинская справка Ф 079/У, действительная в течение 6 (шести) месяцев; Медицинская справка об отсутствии контакта с инфекционными больными, действительна в течение 3 (трех) дней; Информация об индивидуальных особенностях; Фото и видео материалы с участием Заказчика, в том числе размещение их в сети Интернет и использование в рекламной продукции Исполнителя.

 Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

 Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любой момент на основании письменного отзыва в виде нотариально заверенного заявления Заказчика, поданного на имя руководителя Исполнителя. Согласие действительно до момента письменного отзыва.

4.6. Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке в случае нарушения Заказчиком своих обязательств по настоящему Договору, а также в случае нарушения дисциплины во время проведения занятий.

5. АДРЕСА, РЕВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

«Исполнитель»

Фонд поддержки инвалидов с нарушением

опорно-двигательного аппарата "Преодолей-ка"

105077, г. Москва, ул. Средняя Первомайская, д. 4, стр. 1

ИНН 7719290767

Президент фонда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.О. Гонек

«Заказчик»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО подпись

**СОГЛАСИЕ**

**на использование изображения гражданина**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата и место дачи согласия)

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О., паспортные данные)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, именуемый далее «Заказчик», настоящим документом даю согласие на использование своих изображений без выплаты мне вознаграждения.

 Настоящее Согласие предоставляется на все изображения, полученные в процессе занятий по адаптивным танцам в Фонде «Преодолей-ка».

Изображения могут быть использованы в печатной рекламе, рекламе в интернете, наружной рекламе на территории Российской Федерации.

Правообладатель имеет право обнародовать и в дальнейшем использовать изображения полностью или фрагментарно: воспроизводить, распространять путем продажи или иного отчуждения оригиналов изображений или их экземпляров, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, сдавать в прокат оригиналы или экземпляры изображений, сообщать в эфир и по кабелю, перерабатывать, доводить до всеобщего сведения. Правообладатель вправе передавать указанные права на изображения любым третьим лицам в целях, связанным с проведением рекламной кампании Фонда «Преодолей-ка».

 Правообладатель обязуется не использовать изображение Заказчика способами, порочащими его(ее) честь, достоинство и деловую репутацию.