Бовкун Т.Н. Осипова О.А. Приказ № 91 от 25.06.2020

**Договор № \_\_\_\_\_\_**

об оказании платных услуг

г. Томск «30» июля 2020 г.

место заключения договора дата заключения договора

Муниципальное автономное учреждение информационно-методический центр г. Томска, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице директора, Пустоваловой Веги Вадимовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего - мать, отец, опекун,

попечитель, уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты,

в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем (в дальнейшем – «ЗАКАЗЧИК») и

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

фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, не достигшего 14-летнего возраста

с другой стороны, заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законами Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации" настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает услуги по организации и проведению мероприятий для обучающихся и родителей сверх услуг, финансируемых бюджетом (проведение Всероссийского конкурса фотографий «Удивительные открытия – познаем друг друга!») в объеме 60 минут для 1 участника.

Срок оказания услуги: с «30» июля 2020 г. по «30» октября 2020 г.

**2. Обязанности сторон**

Исполнитель обязан:

2.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг.

2.2. Своевременно ставить Заказчика в известность о всех изменениях настоящего договора.

Заказчик обязан:

2.3. Заказчик обязуется оплатить Исполнителю фактически оказанные услуги.

2.4. Предоставить платежные документы, подтверждающие оплату.

**3. Цена договора**

Цена настоящего договора составляет: 500 (Пятьсот) рублей 00 копеек

сумма прописью

**4. Порядок сдачи и приемки работ**:

4.1. При завершении услуг Исполнитель предоставляет Заказчику акт оказанных услуг

4.2. Заказчик в течение месяца, со дня получения акта оказанных услуг, имеет право выразить претензии по качеству произведенных услуг. По истечении указанного срока, услуга считается принятой.

4.3. В случае прекращения услуг по инициативе Заказчика оплата услуг производится по фактически произведенным затратам.

**5. Ответственность сторон**

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством

**6.Срок действия договора:**

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до «30» ноября 2020 г.

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

**7. Адреса, расчетные счета и подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: | Заказчик: |
| Муниципальное автономное учреждение информационно-методический центр г.Томска | Ф.И.О. |
| Адрес: 634041 г. Томск ул. Киевская 89  Тел/факс 8 (3822) 43-05-23  ИНН7017003740 КПП 701701001  Р/С 40701810300003000001  ДФ АТ (МАУ ИМЦ 30920ИНМЦ0115)  ОКТМО 69701000001  Отделение по Томской области Сибирского главного управления Центрального банка Российской Федерации (Отделение Томск)  БИК 046902001  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / В. В. Пустовалова  М.П. |  |
| Адрес: |
|  |
| Паспорт серии №  выдан (кем, когда) |
| Тел: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |

Директору МАУ ИМЦ

Пустоваловой В. В.

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

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

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

(Ф. И. О. родителя полностью)

Заявление

Прошу оказать моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающемуся ООУ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, услугу по организации и проведению мероприятий для обучающихся и родителей сверх услуг, финансируемых бюджетом (проведение Всероссийского конкурса фотографий «Удивительные открытия – познаем друг друга!») в объеме 60 минут для 1 участника.

«30» июля 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Акт

приемки оказанных услуг

г. Томск «30» октября 2020 г.

место заключения договора дата

Мы, нижеподписавшиеся, «Исполнитель» в лице директора муниципального автономного учреждения информационно-методического центра г. Томска Пустоваловой Веги Вадимовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и «Заказчик» в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего - мать, отец, опекун,

попечитель, уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица,

действующего на основании доверенности, выданной законным представителем и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, не достигшего 14-летнего возраста

с другой стороны, удостоверяем, что услуги по организации и проведению мероприятий для обучающихся и родителей сверх услуг, финансируемых бюджетом (проведение Всероссийского конкурса фотографий «Удивительные открытия – познаем друг друга!») в объеме 60 минут для 1 участника, предусмотренные в договоре №\_\_\_\_\_от «30» июля2020 года, оказаны качественно и в полном объеме на общую сумму: 500 (пятьсот) рублей 00 копеек

сумма прописью

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «Исполнитель» |  | «Заказчик» |
| Директор МАУ ИМЦ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В. Пустовалова |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись расшифровка подписи |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г., проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем) ребенка:

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

*(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)*

Дата рождения ребенка (число, месяц, год):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование образовательного учреждения (в соответствии с уставом общеобразовательной организации):

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

Адрес данного учебного заведения с указанием типа населенного пункта (город, ПГТ, поселок, село, деревня):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие в муниципальное атомное учреждение информационно-методический центр (далее – МАУ ИМЦ), находящийся по адресу: 634041, г. Томск, ул. Киевская 89, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка/опекаемого.

Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, образовательное учреждение (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, выставление на официальный сайт МАУ ИМЦ, обезличивание, блокирование, уничтожение данных).

Действия с персональными данными: автоматизированные с использованием средств вычислительной техники.

Перечень персональных данных родителя: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, телефон (для составления договора об оказании платных услуг).

Также я разрешаю производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные видео материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением мероприятий МАУ ИМЦ.

(отметить галочкой)

Согласие действует 1 год с даты подписания.

Дата: «30» июля 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

организацияи проведение мероприятий для обучающихся и родителей сверх услуг, финансируемых бюджетом (проведение Всероссийского конкурса фотографий «Удивительные открытия – познаем друг друга!»)

|

МБОУ ЦБДО г. Томска

Адрес: Р.Люксембург, 8. 51-73-84.пн-пт 9 00-13 00 , 14 00-18 00

К

|

Сумма:

МБОУ ЦБДО г. Томска

Адрес: Р.Люксембург, 8. 51-73-84.пн-пт 9 00-13 00 , 14 00-18 00

Организация и проведениемероприятий

для обучающихся и родителей сверх услуг,

финансируемыхбюджетом»

Всероссийский конкурс фотографий «Удивительные открытия-познаем друг друга!

Кодсубсидии 00000000000000000910

Кодсубсидии 00000000000000000910

Отраслевойкод 00000000000000920131

ИЗВЕЩЕНИЕ

OKTMO 69701000

р/счет 40701810300003000001 ИНН 7017003740 КПП 701701001

ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК Г ТОМСК, БИК 046902001

Плательщик:

Форма ПД-5

OKTMO 69701000

р/счет 40701810300003000001 ИНН 7017003740 КПП 701701001

ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК Г ТОМСК, БИК 046902001

ДФ АТ(МАУ ИМЦ, л/с 30920ИНМЦ0115)

,

Форма ПД-5

500 (пятьсот) руб

Сумма:

500 (пятьсот) руб

КВИТАНЦИЯ

Отраслевой код00000000000000920131

Плательщик: