

**Договор №**  
**о предоставлении услуг социального характера**

**м. Сольба**  
**Переславль-Залесский м.о.,**  
**Ярославская область**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_ 2026 г.

**Религиозная организация «Николо-Сольбинский женский монастырь Переславской Епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)»** в лице Игуменнии Еротииды (Гажу Елены Михайловны), действующей на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Монастырь», с одной стороны, и гражданка

---

ФИО

именуемая в дальнейшем «Благополучатель», зачисленная на обучение в ЧПОУ «Первый православный колледж», учредителем которого является Монастырь, с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1. Монастырь предоставляет Благополучателю на время обучения в ЧПОУ «Первый православный колледж» (далее по тексту также – Колледж) следующие условия социального характера:

1.1. предоставление койко-места в благоустроенном помещении Монастыря, с обеспечением возможности использования мест общего пользования с санитарно-гигиеническими целями, а также предоставление постельных принадлежностей и мягкого инвентаря с обеспечением возможности их периодической самостоятельной стирки в условиях вспомогательных бытовых помещений Монастыря, предназначенных для соблюдения санитарно-гигиенических требований;

1.2. обеспечение всеми необходимыми в процессе освоения Благополучателем образовательной программы (образовательных программ) в период обучения в ЧПОУ «Первый православный колледж» инструментами, оргтехникой (компьютеры, МФУ), расходными материалами (ткани, фурнитура, нитки, продукты питания, ноты, иные материалы в соответствии с профилем осваиваемой образовательной программы), за исключением канцелярских принадлежностей и материалов для рисования (бумага, кисти, краски, карандаши, иные художественные материалы), а также учебной, специальной, научной, художественной литературой;

1.3. организация и проведение для Благополучателя экскурсий, мастер-классов и других образовательных, спортивных, туристических, культурных и просветительских мероприятий в целях развития профессиональной деятельности, духовно-нравственного, культурного, эстетического, интеллектуального, спортивно-оздоровительного воспитания, не входящих в рамки реализации основной профессиональной образовательной программы;

1.4. оказание первичной и неотложной медико-санитарной помощи в структурном подразделении Монастыря «Многопрофильный медицинский центр имени прп. Агапита Печерского, врача безмездного» в рамках действующей лицензии (регистрационный № ЛО-76-01-002945 от 29.10.2021 г.), выданной Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором;

1.5. обеспечение Благополучателя транспортными услугами, связанными с освоением образовательной программы в ЧПОУ «Первый православный колледж», а также исполнением условий п. 1.3 настоящего договора.

### **2. СРОК ДОГОВОРА**

2.1. Настоящий договор заключается с момента зачисления Благополучателя на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе «Школа абитуриента» и

действует до момента освоения Благополучателем данной программы (в случае, если Благополучатель не зачислен на обучение в ЧПОУ «Первый православный колледж»), либо до момента прекращения образовательных отношений Благополучателя с ЧПОУ «Первый православный колледж».

2.2. Действие настоящего договора прекращается досрочно с момента прекращения образовательных отношений между Благополучателем и ЧПОУ «Первый православный колледж» по причине отчисления Благополучателя из Колледжа.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Монастырь имеет право:

3.1.1. осуществлять беспрепятственный доступ в помещения, указанные в пункте 1.1. настоящего договора, с целью проверки надлежащего использования Благополучателем указанных помещений;

3.1.2. по своему усмотрению устанавливать ассортимент и комплектность имущества, указанного в п.п. 1.1. и 1.2. договора, а также периодичность, сроки и продолжительность предоставления услуг, указанных в пунктах 1.3 и 1.5 настоящего договора.

При рассмотрении заявок Благополучателя на повторное предоставление имущества, указанного в п.п. 1.1., 1.2. договора, затребовать объяснения причин необходимости их повторного предоставления и в случае установления фактов утраты или повреждения предоставленного Благополучателю имущества вследствие небрежного обращения, отказать в повторном их предоставлении либо предоставить за отдельную плату.

3.1.3. Рассматривать предложения, обращения Благополучателя в ходе исполнения настоящего договора.

3.2. Благополучатель имеет право:

3.2.1. Пользоваться в соответствии с целевым назначением и условиями настоящего договора помещениями, имуществом, услугами, предоставляемых Монастырем в рамках настоящего договора.

3.2.2. Обращаться к работникам Монастыря с вопросами, предложениями, касающимися исполнения настоящего договора.

3.3. Благополучатель обязан:

3.3.1. Бережно относиться к имуществу и помещениям Монастыря, соблюдать правила поведения в Монастыре.

3.3.2. За причинение вреда имуществу Монастыря возместить в полном объеме причиненный ущерб.

3.4. Условия предоставления Благополучателю медицинских услуг:

3.4.1. предоставление первичных медицинских услуг (консультации врача-терапевта, педиатра) в структурном подразделении Монастыря «Многопрофильный медицинский центр имени прп. Агапита Печерского, врача безмездного», а также вызов скорой медицинской помощи, оказание неотложной медицинской помощи до прибытия врачей-специалистов;

3.4.2. консультации и другие медицинские услуги врачей-специалистов, медицинское обследование (сдача анализов, аппаратная диагностика и т.п.), получение медицинских услуг в сторонних медицинских организациях осуществляется Благополучателем самостоятельно и за свой счёт;

3.4.3. приобретение лекарственных препаратов на территории Монастыря осуществляется исключительно по назначению врача Благополучателем самостоятельно и за свой счёт;

3.4.4. сложные медицинские вмешательства, включая проведение операций, стационарное лечение, санаторно-курортное лечение осуществляются исключительно с согласия Благополучателя и за его счет;

3.4.5. транспортные услуги Монастыря к месту оказания Благополучателю медицинских услуг (если услуги оказываются не в структурном подразделении Монастыря) оплачиваются Благополучателем самостоятельно.

3.5. При нахождении на территории Монастыря, в том числе в любых зданиях, сооружениях, помещениях Монастыря, Благополучатель обязуется соблюдать нормы и правила поведения на территории религиозной организации, при взаимодействии с персоналом,

населенниками, посетителями Монастыря проявлять уважение, соблюдать нормы христианской этики и христианского вероучения.

Благополучателю запрещается приносить на территорию и в любые помещения Монастыря, передавать, иметь при себе, употреблять или использовать любые виды огнестрельного и холодного оружия (в том числе колющие и режущие), средства самообороны (электрошокеры, газовые и перцовые баллончики), пиротехнику, легковоспламеняющиеся жидкости, спиртные напитки, энергетические напитки, табачные изделия, курительные смеси, электронные сигареты, токсичные, психотропные, психоактивные и наркотические вещества, а также приносить, осуществлять сбыт вышеуказанных предметов и веществ, предлагать другим лицам и употреблять самим.

При допуске Благополучателя на территорию Монастыря сотрудники охраны Монастыря вправе осуществить выборочный досмотр вещей, в том числе с использованием ручного металлодетектора. До начала досмотра сотрудник охраны обязан предложить добровольно сдать опасные и запрещенные к проносу в Монастырь предметы и вещества. При обследовании с использованием ручного металлодетектора сотрудник охраны не затрагивается до одежды и тела обследуемого лица.

3.6. Размер затрат (расходов) Монастыря на предоставление Благополучателю услуг социального характера (меры социальной поддержки) определяется на основании приказа игумении Монастыря (иного распорядительного акта, документа). Монастырь покрывает стоимость расходов на предоставление услуг социального характера (мер социальной поддержки) за счет средств, полученных от приносящей доход деятельности, добровольных пожертвований и целевых взносов физических и (или) юридических лиц, иных законных источников, в случае заключения договора о целевом обучении между Благополучателем, Колледжем (образовательной организацией) и Монастырем (заказчиком целевого обучения).

В случае досрочного расторжения договора о целевом обучении по причине отчисления Благополучателя из Колледжа до освоения им соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования или по причине иного неисполнения Благополучателем обязательств из договора о целевом обучении Благополучатель обязуется возместить Монастырю затраты на предоставление услуг социального характера (мер социальной поддержки) в полном объеме.

#### **4. ИЗМЕНЕНИЕ, РАСТОРЖЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в одностороннем порядке, по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. Последствия изменения договора определяются в соответствии с условиями дополнительного соглашения сторон.

4.2. Настоящий договор прекращается с момента отчисления Благополучателя из ЧПОУ «Первый православный колледж».

4.3. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению сторон либо в одностороннем порядке по основаниям, предусмотренным законом или договором. Монастырь вправе отказаться от договора (расторгнуть договор в одностороннем внесудебном порядке) в случае нарушения Благополучателем обязательств из договора, направив соответствующее уведомление о расторжении договора Благополучателю. Уведомление может быть передано непосредственно стороне договора (под подпись) либо направлено с использованием электронных средств связи, указанных в договоре.

4.4. Заявления, уведомления, извещения, требования или иные юридически значимые сообщения, с которым договор связывает гражданско-правовые последствия для сторон настоящего договора, влекут для этой стороны такие последствия с момента доставки соответствующего сообщения стороне либо, если сторона отказывается или уклоняется от получения уведомления, по правилам ст. 165.1 ГК РФ. Юридически значимые сообщения могут быть переданы с использованием электронных средств связи, указанных в договоре. Дополнительные соглашения к договору могут быть заключены сторонами путем обмена документами по электронным каналам связи, указанным в договоре.

4.5. Условия взаимоотношений сторон, не предусмотренные настоящим договором, регулируются нормами действующего законодательства Российской Федерации. Настоящий договор не является договором присоединения и публичным договором.

4.6. Споры и разногласия, связанные с настоящим договором, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами. В случае, если стороны не придут к соглашению, споры разрешаются в судебном порядке. Территориальная подсудность дел по спорам, связанным с заключением, исполнением, расторжением (прекращением) настоящего договора, определяется сторонами по месту нахождения Монастыря (ст. 32 ГПК РФ).

4.7. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

4.8. Приложения к договору:

- Приложение 1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
- Приложение 2. Согласие на обработку персональных данных.

## 5. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

<b>Монастырь</b>	<b>Благополучатель</b>
Религиозная организация «Никола-Сольбинский женский монастырь Переславской Епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)»	
	<i>дата рождения:</i>
Адрес: 152038, Ярославская область, Переславский район, м. Сольба  Телефон: +79159702474 Электронная почта: college@solba.ru	<i>адрес места жительства:</i>
	<i>контактный телефон:</i>
	<i>электронная почта:</i>
ИНН 7622010889 КПП 762201001 ОГРН 1167600050672 Р/с 40703810277180100114 в Калужском отделении № 8608 ПАО Сбербанк К/с 30101810100000000612 БИК 042908612	<i>паспорт РФ:</i>
	<i>дата выдачи:</i>
	<i>кем выдан:</i>
	<i>код подр.:</i>

*подпись*

*подпись*

*М.П.*

## **Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

---

в соответствии с законодательством РФ, в том числе со ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», добровольно обращаюсь в Религиозную организацию «Никола-Сольбинский женский монастырь Переславской Епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)» (далее – Монастырь) и даю информированное добровольное согласие на весь срок оказания мне медицинской помощи на следующие виды медицинских вмешательств: опроса, в том числе выявление жалоб, сбора анамнеза; осмотра, в том числе пальпации, перкуссии, аускультации, риноскопии, фарингоскопии, непрямой ларингоскопии, вагинального исследования (для женщин); антропометрического исследования; термометрии; тонометрии; не инвазивных исследований органов зрения и зрительных функций; не инвазивных исследований органов слуха и слуховых функций; исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы); ультразвукового исследования, доплерографических исследований; введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно; медицинского массажа.

Представители Монастыря в доступной форме уведомили меня об осуществляемой им медицинской деятельности, о режиме работы Монастыря, о видах, качестве и об условиях предоставления мне медицинской помощи, уровне образования и квалификации медицинских работников, участвующих в предоставлении мне медицинской помощи, об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и их перечне.

Я информирован и понимаю свою обязанность полного информирования лечащего врача обо всех мне известных случаях возникновения аллергии, перенесенных ранее заболеваниях, как острых, так и хронических, травмах, операциях, а также о принимаемых лекарственных средствах и биоактивных добавках, непереносимости лекарственных препаратов и ее проявлениях, сообщать правдивые сведения о наследственности, а также употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств, курении, высказывать все жалобы. Я даю разрешение проводить все необходимые лечебные мероприятия на усмотрение лечащего врача и привлекать любого иного медицинского работника из персонала Монастыря, участие которого в моем лечении будет необходимо для получения наилучшего результата диагностики и лечения.

Я полностью понимаю важность выполнения рекомендаций медицинских работников в отношении подготовки к медицинским вмешательствам, режима, питания, лечения для достижения ожидаемых результатов оказания медицинских услуг (медицинской помощи), а также то, что их нарушение может привести к снижению достоверности диагностики и к снижению результата лечения.

Я самостоятельно использую свое право на выбор оказания услуг при получении медицинской помощи на добровольной основе, в рамках Договора. Я уведомлена о возможности получения медицинской помощи в рамках ОМС по месту прикрепления.

Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также в любое время я имею право отказаться от одного или нескольких вышеуказанных медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Я подтверждаю, что мне разъяснена вся информация, изложенная мне медицинским работником. В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риск, возможные варианты медицинского вмешательства, его последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Я информирована о характере и неблагоприятных эффектах лечебных и диагностических процедур, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, а также о том, что предстоит мне (представляемому) делать во время их проведения.

В соответствии с п. 5 ч. 3 ст. 19 Федерального закона № 323-ФЗ я разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о моем диагнозе, степени тяжести и характере моего заболевания членам моей семьи, законным представителям, администрации и уполномоченным представителям Частного профессионального образовательного учреждения «Первый православный колледж», руководству и уполномоченным представителям Религиозной организации «Никола-Сольбицкий женский монастырь Переславской Епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)».

Получив полную информацию о возможных последствиях и осложнениях в связи с проведением процедуры, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, на меня не оказывалось давление, и я осознанно принимаю решение о согласии на медицинское вмешательство.

Подписывая настоящее согласие, подтверждаю наличие у меня установленной законодательством способности приобретать и осуществлять гражданские права, создавать гражданские обязанности и исполнять их (гражданская дееспособность). Подтверждаю, что не лишен дееспособности ни полностью, ни частично.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

/ \_\_\_\_\_ /  
*подпись*

**Согласие  
на обработку персональных данных**

Я,

\_\_\_\_\_  
Проживающая по адресу:

\_\_\_\_\_  
Паспорт серия, номер:

\_\_\_\_\_  
Выдан:

даю настоящее согласие Религиозной организации «Николо-Сольбицкий женский монастырь Переславской Епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)» (далее также – оператор), расположенной по адресу: 152038, Ярославская область, Переславский район, м. Сольба, на обработку своих персональных данных на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных субъекта персональных данных исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, регулированием отношений, связанных с оказанием образовательных услуг и иных непосредственно связанных с ними отношений, отражения информации в кадровом делопроизводстве, в бухгалтерском учете, предоставления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку, содержащихся в заполненном заявлении, в соответствии с законодательством РФ:

- фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, информация о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата, когда и кем выдан), номер контактного телефона (мобильный, домашний), адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- данные документов об образовании, сведения о составе семьи, о состоянии здоровья (относящиеся к вопросу о возможности обучения), сведения о доходах, подтверждающих право на льготы, СНИЛС, ИНН, реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования, фотография, сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер, материалы по дисциплинарным взысканиям в отношении субъекта персональных данных, иные сведения и документы с которыми может ознакомиться, либо дополнительная информация, необходимая Монастырю в связи с осуществлением своей деятельности.

3. Обработка специальных, а также биометрических данных субъекта персональных данных может осуществляться только в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг в соответствии с договором при условии, что обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну. В процессе оказания Монастырем медицинской помощи субъекту персональных данных я предоставляю право медицинским работникам передавать персональные данные субъекта персональных данных (в том числе специальные и биометрические) другим работникам медицинской организации в интересах моего обследования и лечения, а также другим медицинским организациям. Я предоставляю медицинской организации право осуществлять все действия (операции) с персональными данными (в том числе специальными и биометрическими), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение данных.

Монастырь вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

4. Даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение в том числе следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), предоставление, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством РФ.

5. Даю согласие на использование в соответствии с п. 1 ст. 8 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в качестве общедоступных следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, видео. Указанные данные используются Оператором с целью информационного обеспечения, оказания образовательных услуг организацией, учредителем которой является Оператор, публично поздравления с днем рождения, вручения подарков, размещения на информационных стендах, на официальном сайте и на официальных страницах социальных сетей Монастыря.

6. Настоящее согласие действует бессрочно.

7. Настоящее согласие может быть отозвано субъектом персональных данных в любой момент по письменному запросу. В случае отзыва субъектом персональных данных настоящего согласия, Оператор имеет право продолжить обработку персональных данных субъекта персональных данных в течение срока хранения документов, содержащих персональные данные субъекта персональных данных, установленных законодательством РФ.

8. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 14 Федерального закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

/ \_\_\_\_\_ /  
*подпись*

Я проинформирован(-а) о том, что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

/ \_\_\_\_\_ /  
*подпись*