

Договор на оказание услуг в клубном формировании

№ КФ - ____ / ____ / 20__ г.

г. Севастополь

" ____ " _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение культуры города Севастополя «Севастопольский театр юного зрителя» (ГБУК "Севастопольский ТЮЗ"), именуемое в дальнейшем «**ИСПОЛНИТЕЛЬ**», в лице директора Маймусова Андрея Михайловича, действующего на основании Устава, с одной стороны и

(*ФИО родителя (законного представителя) несовершеннолетнего*)

именуемый в дальнейшем «**ЗАКАЗЧИК**»

в интересах _____

(*ФИО несовершеннолетнего ребёнка, дата рождения*)

именуемый в дальнейшем «**УЧАСТНИК КФ**»

с другой стороны, а совместно именуемые «**СТОРОНЫ**» заключили настоящий договор (далее – «**ДОГОВОР**») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 По условиям настоящего Договора **УЧАСТНИК КФ** приобретает право на **ПЛАТНОЕ** посещение Занятий (Услуги) под руководством квалифицированного специалиста в Клубном формировании «Театральная студия ТБМ» по адресу: г. Севастополь, ул. Суворова, 39 (третий этаж).

1.2 **ЗАКАЗЧИК** обязуется по настоящему договору оплатить и принять услуги.

2. ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ЗАНЯТИЙ

2.1 **УЧАСТНИКУ КФ** предоставляется право на посещение Занятий в Клубном формировании в соответствии с расписанием Занятий, локальных документов **ИСПОЛНИТЕЛЯ**, размещенных на официальном сайте **ИСПОЛНИТЕЛЯ** (sevtyuz@sev.gov.ru).

2.2 Пропущенные **УЧАСТНИКОМ КФ** Занятия не переносятся на другие дни и перерасчет стоимости оплаченных Услуг не производится.

2.3 **ИСПОЛНИТЕЛЬ** имеет право устанавливать и изменять расписание Занятий Клубного формирования, переносить Занятие Клубного формирования на другое время, а также в другие помещения **ИСПОЛНИТЕЛЯ**, заменять Руководителя Клубного формирования по уважительным причинам. В этом случае Занятие будет считаться проведенным, а услуга – оказанной. Услуги по настоящему Договору за период (месяц/курс) считаются оказанными на основании Журнала учета работы клубного формирования.

2.4 Если Занятия Клубного формирования предполагают наличие физических нагрузок, **ИСПОЛНИТЕЛЬ** может запросить у **ЗАКАЗЧИКА** справку медицинского учреждения о состоянии здоровья **УЧАСТНИКА КФ**.

2.5 **ИСПОЛНИТЕЛЬ** может отказать **УЧАСТНИКУ КФ** в приёме в Клубное формирование по основаниям, указанным в своих локальных документах, в том числе:

- несоответствия физических данных, способностей или уровня подготовки, необходимых для выполнения программы вышеуказанного Клубного формирования;
- несоответствия возрастным ограничениям участников данного Клубного формирования;
- отсутствия свободных мест в данном Клубном формировании.

3. ОПЛАТА УСЛУГ

3.1 **ЗАКАЗЧИК** обязуется своевременно оплачивать Услуги, указанные в п.1.1 настоящего договора, в сумме _____ руб. _____ коп. (НДС не облагается) за один календарный месяц. Оплата услуг, осуществляется авансовыми платежами с 20 (двадцатого) по 26 (двадцать шестое) число месяца, предшествующему месяцу Занятий.

3.2 В случае если **ЗАКАЗЧИК** заключает договор до 15 числа, оплата услуг производится за полный календарный месяц. Если **ЗАКАЗЧИК** заключает договор после 15 числа месяца, то оплата за этот месяц производится в размере 50% стоимости услуг по договору.

3.3 Оплата производится в российских рублях на лицевой счет **ИСПОЛНИТЕЛЯ**, открытый в финансовом органе, исполняющем бюджет, в безналичном порядке, с предъявлением **ИСПОЛНИТЕЛЮ** документа, подтверждающего произведенную оплату (квитанции об оплате) не позднее следующего дня произведения оплаты.

3.4 Оплата услуг осуществляется в полном объёме, с учетом п. 3.2 настоящего Договора независимо от количества Занятий, которые посетил **УЧАСТНИК КФ** в течение месяца и независимо от количества праздничных и выходных дней.

3.5 Перерасчет оплаты за пропущенные Занятия **УЧАСТНИКОМ КФ** (болезнь, отпуск, каникулы и т.д **УЧАСТНИКА КФ**), а также за отмененные Занятия, совпадающие с государственными праздничными

выходными днями, не производится. Перерасчет оплаты осуществляется только в случаях наступления временной нетрудоспособности или отпуска Руководителя Клубного формирования.

3.6 Стоимость Услуги может быть изменена в случае перевода **УЧАСТНИКА КФ** в группу КФ, количество занятия в которой отлична от количества Занятий в предыдущей группе КФ. Такой перевод осуществляется только по Заявлению **ЗАКАЗЧИКА** и резолюцией **ИСПОЛНИТЕЛЯ**. Изменение стоимости Услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему договору.

4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

4.1.1 Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных п.1.1 настоящего договора в соответствии с расписанием Занятий, а также разработанными **ИСПОЛНИТЕЛЕМ** программами.

Уведомить **ЗАКАЗЧИКА** о нецелесообразности оказания услуг предусмотренных п.1.1, вследствие индивидуальных особенностей **УЧАСТНИКА КФ**, делающих невозможным или нецелесообразным оказание данных Услуг.

4.1.2 Сохранить место за **УЧАСТНИКОМ КФ** в системе оказываемых платных услуг в случае пропуска Занятий при условии своевременной и в полном объеме оплаты услуг, предусмотренных п.1.1.

4.1.3 Заключить Дополнительное соглашение с **ЗАКАЗЧИКОМ** в случае изменения информации в регистрационных документах, банковских реквизитах, перевода **УЧАСТНИКА КФ** в другую группу при соблюдении условий п. 3.6 настоящего договора.

4.2 ЗАКАЗЧИК обязан:

4.2.1 Обеспечить посещение Занятий **УЧАСТНИКОМ КФ** в Клубном формировании в соответствии со временем предоставления услуг, указанным в расписании, опубликованном на официальном сайте учреждения.

4.2.2 Соблюдать Единые правила посещения Клубного формирования ГБУК "Севастопольский ТЮЗ".

4.2.3 Сообщать **ИСПОЛНИТЕЛЮ** об изменении ФИО, места жительства, контактного телефона и иных документов **ЗАКАЗЧИКА** и **УЧАСТНИКА КФ**.

4.2.4 Своевременно извещать Руководителя Клубного формирования о причинах отсутствия на занятиях.

4.2.5 В случае отказа от посещения Клубного формирования **УЧАСТНИКОМ КФ** в течении 2 (двух) рабочих дня с даты принятия решения письменно уведомить Руководителя Клубного формирования о своем намерении.

4.2.6 В случае получения от **ИСПОЛНИТЕЛЯ** запроса о предоставлении справки медицинского учреждения о состоянии здоровья **УЧАСТНИКА КФ** в соответствии с п. 2.4. настоящего Договора, представить указанную выше справку в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента получения запроса в соответствии со сроком ее действия.

4.2.7 Обеспечить посещение Занятий **УЧАСТНИКОМ КФ** в рекомендуемой Руководителем Клубного формирования одежде и обуви.

4.2.8 Выполнять все требования Руководителя Клубного формирования и уполномоченных Администрацией лиц, относящиеся к порядку проведения занятий, участию в иных мероприятиях, организуемых **ИСПОЛНИТЕЛЕМ**. В случае участия в мероприятиях, проводимых **ИСПОЛНИТЕЛЕМ**, присутствовать на репетициях, проходящих в соответствии с расписанием (графиком). Мероприятия и репетиции считаются полноценным занятием.

4.2.9 Не отвлекать Руководителя Клубного формирования во время занятий, не совершать действий, которые могут повлечь срыв проведения занятия или иного мероприятия **ИСПОЛНИТЕЛЯ**. Проявлять уважение к сотрудникам **ИСПОЛНИТЕЛЯ**.

4.2.10 Обеспечить бережное отношение **УЧАСТНИКОМ КФ** к имуществу **ИСПОЛНИТЕЛЯ** и иных лиц. Возмещать ущерб, причиненный **ЗАКАЗЧИКОМ/ УЧАСТНИКОМ КФ** имуществу **ИСПОЛНИТЕЛЯ** в соответствии с законодательством РФ.

4.2.11 В случае причинения вреда другим потребителям услуг, посетителям, работникам **ИСПОЛНИТЕЛЯ** и/или порчи имущества указанных лиц такой вред возмещается в соответствии со ст. 1073 ГК РФ.

4.2.12 Нести ответственность за правонарушения, совершенные в помещениях **ИСПОЛНИТЕЛЯ** или на его территории в пределах, определенных действующим гражданским, административным и уголовным законодательством Российской Федерации.

4.2.13 Внести необходимые данные **ЗАКАЗЧИКА** и **УЧАСТНИКА КФ** при подписании настоящего Договора, Дополнительного соглашения и передать **ИСПОЛНИТЕЛЮ** один экземпляр каждого документа.

5. ПРАВА СТОРОН

5.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

5.1.1 Самостоятельно выбирать программы, системы контроля над качеством предоставления Услуг.

5.1.2 Самостоятельно комплектовать штат работников и персонала, привлечённых к работе по предоставлению Услуг, в исключительных случаях, при возникновении необходимости решать вопрос о замене руководителя.

5.1.3 Вносить изменения в расписание Занятий, содержание программ, набор дисциплин.

5.1.4 Переносить Занятия (в случае болезни руководителя КФ или по другим уважительным причинам) на другое время, уведомив об этом **ЗАКАЗЧИКА**. Занятия переносятся в полном объеме на другое, удобное для **ИСПОЛНИТЕЛЯ** время.

5.1.5 Отменить Занятия в случае совпадения дня их проведения с праздничным выходным днем.

5.1.6 Привлекать **УЧАСТНИКА КФ** для участия в программах на концертных площадках вне учреждения.

5.1.7 Отчислить **УЧАСТНИКА КФ** в случае пропуска занятий без уважительной причины более одного месяца, неоплаты или не полной оплаты, несвоевременной оплаты Услуг, предусмотренных п.1.1 ,п. 3.2 в полном объеме; нарушения расписания занятий, правил внутреннего распорядка, правил техники безопасности и правил поведения, установленных **ИСПОЛНИТЕЛЕМ**, а также возникновения иных обстоятельств, способных негативно повлиять на качество оказываемых **ИСПОЛНИТЕЛЕМ** услуг.

5.2 ЗАКАЗЧИК имеет право:

5.2.1 Своевременно получать от **ИСПОЛНИТЕЛЯ** информацию по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения Услуги, предусмотренной п.1.1 настоящего договора, деятельности **ИСПОЛНИТЕЛЯ** и перспектив ее развития; о поведении, отношении **УЧАСТНИКА КФ** к занятиям и его способностях.

5.2.2 Направлять на электронную почту **ЗАКАЗЧИКА**, указанную в разделе 10 настоящего Договора, информацию /акт сверки о задолженности по посещению занятий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1 **ЗАКАЗЧИК** несет ответственность за достоверность предоставленных им сведений, указанных в настоящем договоре.

6.2 **ИСПОЛНИТЕЛЬ** не несет ответственности:

6.2.1 За вред, причиненный жизни и здоровью **УЧАСТНИКУ КФ** до начала предоставления услуги и после ее окончания.

6.2.2 За вред, причиненный жизни и здоровью **УЧАСТНИКУ КФ** в результате предоставления **ЗАКАЗЧИКОМ** недостоверных сведений о состоянии его здоровья.

6.2.3 За вред, связанный с ухудшением здоровья, если состояние здоровья **УЧАСТНИКА КФ** ухудшилось в результате острого заболевания, обострения травмы или хронического заболевания.

6.2.4 За вред, причиненный жизни и здоровью **УЧАСТНИКУ КФ** , при нарушении им правил техники безопасности при пользовании услугами и/или по неосторожности.

6.2.5 За утрату или повреждение личных вещей, оставленных **ЗАКАЗЧИКОМ/ УЧАСТНИКОМ КФ** в раздевалках и других помещениях **ИСПОЛНИТЕЛЯ**.

6.3 **ИСПОЛНИТЕЛЬ** гарантирует обработку персональных данных **ЗАКАЗЧИКА/ УЧАСТНИКА КФ** в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

6.4 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.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1 Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения и действует до "31" мая 2023г. включительно, а в части оплаты - до полного выполнения Сторонами своих обязательств.

7.2 Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1 Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по письменному соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в одностороннем порядке.

8.2 **ИСПОЛНИТЕЛЬ** вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в случае нарушения **ЗАКАЗЧИКОМ** сроков оплаты или размеров оплаты Услуг, предусмотренных п.3.1 ,п.3.2 настоящего Договора или приостановить его исполнение до устранения указанного нарушения.

8.3 Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации, при условии оплаты **ИСПОЛНИТЕЛЮ** фактически понесенных расходов и услуг, оказанных до момента отказа в соответствии с п. 3.1 настоящего Договора.

8.4 В соответствии с Федеральным законом РФ №152-ФЗ от 27.07.2006 "О персональных данных" **ЗАКАЗЧИК/ УЧАСТНИК КФ** дает согласие на обработку персональных данных с целью ведения учета контингента, занимающегося в культурно-досуговых формированиях, оплаты, с целью защиты прав в области получения вышеуказанных услуг. Дает согласие, в том числе на осуществление, обработку, хранение, публикацию результатов фото - и видеосъемки в целях, соответствующих деятельности ГБУК "Севастопольский ТЮЗ".

8.5 В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Договор считается прекращенным на любой стадии его действия, и ответственности по его исполнению Стороны друг перед другом не несут.

8.6 Для решения вопросов, не оговоренных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.7 Заключая настоящий Договор, **ЗАКАЗЧИК** подтверждает, что **УЧАСТНИК КФ** не имеет медицинских противопоказаний для посещения занятий в Клубном формировании «Театральная студия ТБМ».

9. ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1) подписывается ЗАКАЗЧИКОМ.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное бюджетное
учреждение культуры города
Севастополя "Севастопольский театр
юного зрителя»

Юридический /почтовый адрес:
299028, г. Севастополь, пр. Гагарина, 16
ИНН 9201501035, КПП 920101001
ОГРН 1149204068386

Банковские реквизиты:

Получатель: УФК по городу
Севастополю (ГБУК
«Севастопольский ТЮЗ»
л/с 20746Щ87960)
БИК 016711001
Банк: Отделение Севастополь Банка
России /УФК по г. Севастополю
Номер
казначейского счета №
03224643670000007400

КБК 000000000000000000130

Тел./факс +7(8692) 54-23-19

E-mail: sevtyuz@mail.ru

Директор

_____/ Маймусов А.М./

М.П.

10. ПОДПИСИ СТОРОН ЗАКАЗЧИК:

ФИО _____

дата рождения " ____ " _____ г.

Паспорт серия _____ № _____

дата выдачи " ____ " _____ г.

(код подразделения) _____

кем выдан: _____

СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

телефон _____

E-mail _____

являющийся законным представителем несовершеннолетнего (-ей)
ФИО (полностью) _____

дата рождения " ____ " _____ г.

на основании свидетельства о рождении / паспорта / удостоверения
опекуна (нужное подчеркнуть)

серия _____ № _____

дата выдачи " ____ " _____ г.

(код подразделения) _____

кем выдан: _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Подпись Заказчика _____ / _____ /

(расшифровка)

ОБРАЗЕЦ