**ДОГОВОР**

**об оказании платных услуг № \_\_\_\_\_\_\_**

г. Нарьян-Мар «\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

Государственное бюджетное учреждение Ненецкого автономного округа «Ненецкий региональный центр развития образования» (далее по тексту – Учреждение) в лице директора Ольги Юрьевны Козициной, действующей на основании Устава Учреждения, именуемой в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и

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

Фамилия, имя, отчество

именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору «Исполнитель» обязуется провести диагностику детско-родительских отношений, а «Заказчик» обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Настоящий договор действует с момента его заключения до полного исполнения сторонами своих обязательств.

**2. Стоимость услуги и порядок расчетов**

2.1. Стоимость услуги «Диагностика детско-родительских отношений составляет 2450 (Две тысячи четыреста пятьдесят рублей на 1(одного) взрослого.

2.2. Оплата Услуги производится путем перечисления денежных средств на счет Учреждения.

**3. Права и обязанности сторон**

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать Услуги добросовестно, квалифицированно и качественно.

3.1.2. Оказать Услуги в полном объеме и в срок.

3.1.3. Во время оказания Услуги проявлять уважение к личности «Заказчика», оберегать от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия с учетом индивидуальных особенностей.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Оплатить стоимость Услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

3.2.2. Уважительно относиться к работникам Учреждения, соблюдать нормы общественного поведения.

3.3. Заказчик имеет право:

3.3.1. Получать Услугу в полном объеме и в срок.

3.3.2. Получать полную и достоверную информацию по вопросам деятельности Учреждения.

**4. Ответственность сторон**

4.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или надлежащее исполнение обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

**5. Срок действия договора**

5.1. Настоящий договор вступает в силу «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года и действует до полного исполнения Услуги.

**6. Адреса и данные сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Государственное бюджетное учреждение Ненецкого автономного округа **«Ненецкий региональный центр развития образования»**  **Юридический адрес**:  16600, Ненецкий автономный округ, г.Нарьян-Мар, ул. Выучейского д.14  тел/факс 2-18-98  ИНН 2983008053  КПП 298301001  ОГРН 1118383000955  УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (ГБУ НАО «Ненецкий региональный центр развития образования», л/с 20846Ч00160)  в отделении Архангельск г. Архангельск  р\с 40601810140301002502  БИК 041117001  ОКТМО 11851000  КБК 00000000000000000180  ОКАТО 11111000000  Директор ГБУ НАО «НРЦРО»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Ю.Козицина | **ФИО** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Родитель:** мать / отец / законный представитель / (нужное подчеркнуть)  **Домашний адрес**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **тел**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Паспорт**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Место работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  С документами, регламентирующими организацию образовательно-воспитательного процесса Учреждения ознакомлен(а)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Второй экземпляр договора получен на руки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О. дата

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О. дата