|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Порядок**

**предоставления сменного кресла-коляски**

**лицам с инвалидностью и маломобильным группам населения**

Настоящий Порядок применяется при посещении архитектурно-ландшафтной экспозиции музея «Малые Корелы», а также городских музейных комплексов «Дом коммерческого собрания» и «Усадьба М.Т. Куницыной» лицами с инвалидностью и маломобильными группами населения (далее МГН).

1. Лицам с инвалидностью и МГН для бронирования сменного кресла-коляски могут обратиться к специалисту Визит-центра или экскурсионного отдела музея «Малые Корелы» по телефонам + 7 (8182) 20-41-64, +7(8182) 67-06-40 или направить заявление о предоставлении сменного кресла-коляски (Приложение № 1) по электронной почте visit@korely.ru.

2. Лицам с инвалидностью и МГН при бронировании сменного кресла-коляски необходимо сообщить специалисту Визит-центра или экскурсионного отдела музея «Малые Корелы» точную дату и время посещения вышеуказанных объектов музея.

3. Специалист Визит-центра или экскурсионного отдела музея «Малые Корелы» при бронировании сменного кресла-коляски должен предоставить лицу с инвалидностью и МГН информацию об услугах, оказываемых на территории архитектурно-ландшафтной экспозиции музея «Малые Корелы», а также городских музейных комплексов «Дом коммерческого собрания» и «Усадьба М.Т. Куницыной».

4. Предоставление лицам с инвалидностью и МГН сменного кресла-коляски осуществляется при условии гарантированного соблюдения им правил посещения архитектурно-ландшафтной экспозиции музея «Малые Корелы» или городских музейных комплексов «Дом коммерческого собрания» и «Усадьба М.Т. Куницыной».

5 Услуга предоставления сменного кресла-коляски лицам с инвалидностью и МГН осуществляется без взимания дополнительной платы.

6. Выдача сменных кресел-колясок, используемых лицами с инвалидностью и МГН, на территории архитектурно-ландшафтной экспозиции музея «Малые Корелы» осуществляется в зоне центрального или северного входа в музей, на территории музейного комплекса «Дом коммерческого собрания» - в зоне Визит-центра, на территории усадьбы М.Т. Куницыной – в зоне входной группы.

7.Предоставление лицам с инвалидностью и МГН сменного кресла-коляски осуществляется при условии заполнения им анкеты установленного образца (см. Приложение 1).

8. По территории архитектурно-ландшафтной экспозиции музея «Малые Корелы», а также городских музейных комплексов «Дом коммерческого собрания» и «Усадьба М.Т. Куницыной» лица с инвалидностью и МГН, забронировавшие сменное кресло-коляску, передвигаются самостоятельно либо при помощи сопровождающих лиц.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Порядку предоставления сменного кресла-коляски лицам с инвалидностью и МГН  от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г. |

**Заявление о предоставлении сменного кресла-коляски**

**\*- поля, обязательные для заполнения**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия\*** |  |
| **Имя\*** |  |
| **Отчество (при наличии)** |  |
| **Дата рождения** |  |
|  |  |
| **Документ, удостоверяющий личность\* (с указанием наименования, номера, серии и даты выдачи)** |  |
| **Телефон для связи\*** |  |
| **E-mail** |  |

**Для заполнения персоналом**

|  |  |
| --- | --- |
| **Модель кресла-коляски** | Ergoforce E-0812 |
| **Дата и время выдачи** |  |
| **Подпись посетителя** |  |
| **Подпись сотрудника** |  |
| **Время возврата** |  |
| **Подпись посетителя** |  |
| **Подпись сотрудника** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  к Порядку предоставления сменного кресла-коляски лицам с инвалидностью и МГН  от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г. |

РАЗРЕШЕНИЕ

на обработку персональных данных

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

(Фамилия, имя, отчество посетителя)

даю согласие на обработку моих персональных данных.

Соглашаюсь с тем, что представленные персональные данные, а именно фамилия, имя, отчество, возраст, могут быть использованы администрацией музея для предоставления статистических данных по запросу Министерства Культуры РФ.

Согласие действительно с даты заполнения настоящего разрешения. Настоящее разрешение может быть отозвано в любой момент на основании письменного заявления.

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

(подпись, фамилия, инициалы посетителя)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.