СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных несовершеннолетних

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.200бг. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, нижеподписавшийся (подписавшаяся):

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

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

Ф.И.О. родителя, законного представителя несовершеннолетнего паспорт серия номер , кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий (проживающая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» N 152-ФЗ даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка/моих детей (нужное подчеркнуть)

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

Ф.И.О. ребенка/детей полностью

Акционерному обществу "Государственный космический научно-производственный центр им. М.В.Хруничева" (АО "ГКНПЦ им. М.В.Хруничева") в целях организации оздоровительного процесса в пансионате с лечением «Заря»" (далее Пансионат).

Персональные данные ребенка/детей, в отношении которого/которых дается данное согласие, включают:

* данные свидетельства о рождении (паспорта);
* данные медицинской справки;
* данные страхового медицинского полиса;
* адрес проживания ребенка;
* сведения о родителях;
* фото и видеоматериалы об участии ребенка в жизни Лагеря;
* контактная информация.

Я согласен (согласна), что персональные данные моего ребенка/детей будут использоваться в следующих

целях:

* обеспечение организации оздоровительного процесса для ребенка/детей в пансионате;
* медицинского обслуживания;
* ведения учета;
* с целью создания имиджа Пансионата.

Я даю согласие на производство фото-видеосъемки, размещение фото-видеоматериалов моего ребенка/детей, его/их фамилии, имени и возраста на информационных стендах, несущих информацию об участии детей в жизни лагеря; его/их личных достижениях в соревнованиях, успехах, победах и участии в конкурсах и мероприятиях; размещение списков распределения по отрядам детей на информационном стенде для родителей с указанием фамилии, имени, возраста; на создание и размножение печатной и видео продукции, содержащей фотографии и видеоматериалы с фрагментами участия ребенка/детей в творческих проектах и спортивных мероприятиях на отдыхе в Лагере с указанием фамилии, имени и возраста ребенка/детей; на включение фотографий с указанием фамилии, имени и возраста ребенка/детей в отчетные формы по отдыху, размещение фото и видеоматериалов в сети интернет и на официальном сайте \\-\\www.hotelzarya.ru.

Я согласен (согласна), что персональные данные будут внесены в базу данных АО "ГКНПЦ им. М.В.Хруничева", а также будут доступны представителям государственных органов власти в случае проведения проверок.

Я проинформирован (проинформирована), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки, включающей в себя неавтоматизированную обработку документов на бумажных носителях, автоматизированную обработку документов в информационных системах в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения операторами законодательства Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка/детей, законным представителем которого/которых являюсь.

Настоящее согласие действует со дня подписания.

Дата

Подпись

Фамилия, инициалы

Приложение № 2

к Приказу № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_