

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019\_г.

**Согласие родителя/законного представителя,  
на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка,  
получающего услуги  
по отдыху и оздоровлению в ЗДОЛ "Теремок"**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
Паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, №) (кем, дата выдачи)

как родитель/законный представитель на основании свидетельства о рождении/паспорта ребенка  
\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(серия, №)

Настоящим, даю свое согласие на обработку, в **загородном детском оздоровительном лагере "Теремок" АО "ФСС "Сопричастность"**, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

С использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с целью обеспечения учебно-воспитательного и оздоровительного процессов, медицинского обслуживания, страхования, ведения статистики.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая:

- Сбор и систематизацию;
- Накопление и хранение;
- Уточнение (обновление, изменение);
- Размещение фото и видео в СМИ и на официальном сайте лагеря;
- Обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных;
- Использование и передачу в структуры: Министерства социального развития Пермского края, Департамента социальной политики администрации г. Перми, Медицинским учреждениям.

АО "ФСС "Сопричастность" вправе включать обрабатываемые персональные данные ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образования, управления социальной политики и других учреждений, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

- данные свидетельства о рождении ребенка (паспортные данные);
- номер школы, класс, в который перешел;
- сведения о состоянии здоровья и прививках ребенка;
- данные полиса обязательного медицинского страхования ребенка;
- паспортные данные родителей/законных представителей, должность и место работы;
- адрес проживания, контактные телефоны родителей и ребенка, e-mail;

АО "ФСС "Сопричастность" гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
( Подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя)