СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающегося, разрешенных родителем (законным представителем) субъекта персональных данных для распространения

Я, ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) на русском языке) (в русской транскрипции для иностранного гражданина и лица без гражданства)

номер (-а) телефона: (сот.), (стац.),

адрес (-а) электронной почты:

почтовый адрес (-а):

,

(индекс, субъект РФ, населенный пункт (муниципальное образование), улица, дом, квартира)

являюсь родителем (законным представителем)

,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

даю согласие оператору, осуществляющему обработку и распространение персональных данных ребенка, – в период пребывания в летнем оздоровительном лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска» (далее – ЛДП), расположенному по адресу: 641870, Курганская обл, г. Шадринск, ул. Ленина, 119.

В целях информационного сопровождения деятельности ЛДП.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ДАЮ СОГЛАСИЕ**  на обработку и распро-странение персональных данных *(при согласии поставить +)* | **НЕ ДАЮ СОГЛАСИЕ**  на обработку и распро-странение персональных данных *(при несогласии поставить +)* |
| Общие персональные данные ребенка: | | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |
| возраст/дата рождения |  |  |
| фотографии и видеозаписи с его участием |  |  |
| город и регион проживания |  |  |
| сведения о наградах, участии в конкурсах и т.п. |  |  |

Устанавливаю следующие дополнительные условия и запреты для распространения персональных данных ребенка:

Настоящее согласие дано мной «02» июня 2025г. и действует на период пребывания в летнем оздоровительном лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска".

Сведения об информационных ресурсах, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному/ограниченному кругу лиц, распространение персональных данных и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

1. Официальный портал и официальные социальные сети МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска»
2. Информационные площадки партнёров МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска».
3. Печатная и промо продукция (баннера, журналы, буклеты, календари, методическая литература и т.д.), изготавливаемая МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска» и сторонними организациями по его заказу, для информационного сопровождения и продвижения деятельности детского центра.
4. Средства массовой информации.

Дата предоставления согласия: «02» июня 2025 года

Подпись: / /

Согласие родителя (законного представителя) на медицинское вмешательство

Я ,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка)

На основании Федерального закона от 21.11.2011 N 323---ФЗ (ред. от 25.06.2012) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" даю согласие медицинским работникам работающим в летнем оздоровительном лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска» (далее – ЛДП):

--- проведение медицинского осмотра детей в первый день работы ЛДП с целью выявления больных;

--- информирование сотрудников (директора учреждения, начальника ЛДП, воспитателей) о состоянии здоровья детей;

--- проведение взвешивания детей, спирометрия и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены, измерение роста детей;

--- систематический контроль за состоянием здоровья детей, особенно имеющих отклонения; активное выявление заболевших;

--- контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом;

--- доврачебную медицинскую помощь;

--- своевременная изоляция больных;

--- при несчастных случаях оказание неотложной медицинской помощи;

--- осмотр детей на педикулез, чесотку, микроспорию;

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной «02» июня 2025г. и действует на период пребывания в летнем оздоровительном лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска".

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес летнего оздоровительного лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска».

Подпись: / /

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающегося, разрешенных родителем (законным представителем) субъекта персональных данных для распространения

Я, ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) на русском языке) (в русской транскрипции для иностранного гражданина и лица без гражданства)

номер (-а) телефона: (сот.), (стац.),

адрес (-а) электронной почты:

почтовый адрес (-а):

,

(индекс, субъект РФ, населенный пункт (муниципальное образование), улица, дом, квартира)

являюсь родителем (законным представителем)

,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

даю согласие оператору, осуществляющему обработку и распространение персональных данных ребенка, – в период пребывания в летнем оздоровительном лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска» (далее – ЛДП), расположенному по адресу: 641870, Курганская обл, г. Шадринск, ул. Ленина, 119.

В целях информационного сопровождения деятельности ЛДП.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ДАЮ СОГЛАСИЕ**  на обработку и распро-странение персональных данных *(при согласии поставить +)* | **НЕ ДАЮ СОГЛАСИЕ**  на обработку и распро-странение персональных данных *(при несогласии поставить +)* |
| Общие персональные данные ребенка: | | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |
| возраст/дата рождения |  |  |
| фотографии и видеозаписи с его участием |  |  |
| город и регион проживания |  |  |
| сведения о наградах, участии в конкурсах и т.п. |  |  |

Устанавливаю следующие дополнительные условия и запреты для распространения персональных данных ребенка:

Настоящее согласие дано мной «02» июня 2025г. и действует на период пребывания в летнем оздоровительном лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска".

Сведения об информационных ресурсах, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному/ограниченному кругу лиц, распространение персональных данных и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

1. Официальный портал и официальные социальные сети МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска»
2. Информационные площадки партнёров МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска».
3. Печатная и промо продукция (баннера, журналы, буклеты, календари, методическая литература и т.д.), изготавливаемая МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска» и сторонними организациями по его заказу, для информационного сопровождения и продвижения деятельности детского центра.
4. Средства массовой информации.

Дата предоставления согласия: «02» июня 2025 года

Подпись: / /

Согласие родителя (законного представителя) на медицинское вмешательство

Я ,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка)

На основании Федерального закона от 21.11.2011 N 323---ФЗ (ред. от 25.06.2012) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" даю согласие медицинским работникам работающим в летнем оздоровительном лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска» (далее – ЛДП):

--- проведение медицинского осмотра детей в первый день работы ЛДП с целью выявления больных;

--- информирование сотрудников (директора учреждения, начальника ЛДП, воспитателей) о состоянии здоровья детей;

--- проведение взвешивания детей, спирометрия и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены, измерение роста детей;

--- систематический контроль за состоянием здоровья детей, особенно имеющих отклонения; активное выявление заболевших;

--- контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом;

--- доврачебную медицинскую помощь;

--- своевременная изоляция больных;

--- при несчастных случаях оказание неотложной медицинской помощи;

--- осмотр детей на педикулез, чесотку, микроспорию;

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной «02» июня 2025г. и действует на период пребывания в летнем оздоровительном лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска".

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес летнего оздоровительного лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУДО «ДЮСШ г.Шадринска».

Подпись: / /