

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка и публикацию фото и видео материалов.

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

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
Паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, №) (кем, когда)  
как законный представитель на основании \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от  
даю свое согласие на обработку МАУ ДОЛ «Орленок» МР Илишевский район РБ  
персональных данных своего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;
- паспортные данные родителей, должность и место работы родителей.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Также даю согласие на публикацию фото и видеоматериалов в информационных ресурсах лагеря.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – медицинским учреждениям, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МАУ ДОЛ «Орленок» МР Илишевский район РБ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что МАУ ДОЛ «Орленок» МР Илишевский район РБ будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка МАУ ДОЛ «Орленок» МР Илишевский район РБ.

Мне известно, что данное Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)