**Согласие на обработку персональных данных,**

**публикацию фотографий и результатов работы ребенка**

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

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |
| --- |
| являясь **законным представителем**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вид документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных)  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (кем и когда выдан)  проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |

в соответствии сФедеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие Детскому образовательно-оздоровительному лагерю им. Н.С. Талалушкина ИПФ РАН (ДООЛ ИПФ РАН), расположенному по адресу 603950, г. Нижний Новгород, ул. Ульянова, д. 46, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моихперсональных данных, персональных данных представляемого лица, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ, в том числе передачу третьим лицам – органам государственной власти и организациям, обеспечивающим реализацию федеральных и региональных программ, а также осуществление иных действий с моими персональными данными/персональными данными представляемого лица, предусмотренных действующим законодательством. Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе/в интересе представляемого лица. Согласие дается в целях реализации образовательного процесса ДООЛ и приглашения субъекта персональных данных для участия в интеллектуальных соревнованиях и иных профориентационных мероприятиях, проводимых ДООЛ.

Обработка персональных данных включает в себя совершение действий, предусмотренных п. 3 Ч.1 ст. 3 ФЗ от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных». ДООЛ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Персональные данные, на обработку которых распространяется данное согласие, включают в себя данные, предоставленные при заполнении вступительных анкет, договоров и других документов, относящихся к обучению и участию в мероприятиях региональных и федеральных программ, действующих на территории РФ или субъектов федерации. Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество, дата и место рождения субъекта персональных данных, данные свидетельства о рождении/паспорта, адрес места регистрации и места жительства, домашний и контактный телефоны, адрес электронной почты, наименование образовательной организации, осуществляющей обучение субъекта персональных данных, сведения об успеваемости и персональных достижениях, информация о смене фамилии, имени, отчества, сведения о родителях (фамилия, имя, отчество, адрес, телефон), а также любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная, либо известная в любой конкретный момент времени.

Разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего сына/дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.),

сделанные на учебных занятиях, консультациях и профориентационных мероприятиях, а также фотографии, предоставленные субъектом персональных данных для публикации, на официальном сайте ДООЛ, в сборниках, буклетах, а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах. Разрешаю публикацию результатов работы моего сына/дочери в печатных изданиях и на официальном сайте ДООЛ.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в ДООЛ не менее чем за 3 (три) месяца до момента отзыва согласия.

Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.