

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИЗОБРАЖЕНИЯ**

Я, (ФИО родителя) _____

проживающий по адресу: _____

паспорт: серия _____ номер выдан (дата) _____, (место) _____

являясь законным представителем
несовершеннолетнего (ФИО ребенка) _____

зарегистрированного по адресу: _____
(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

приходящегося мне _____, дата рождения: _____

Паспорт / свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ выдан (дата) _____,

(место) _____

на основании Семейного кодекса РФ и ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (далее Ребенок) Обществу с ограниченной ответственностью Диагностическому санаторно - оздоровительному лечебному комплексу движения «Изумруд» (далее ООО ДСОЛКД «Изумруд»), расположенному по адресу: 617760, Пермский край, город Чайковский, улица Кабалевского, дом 41, в связи с направлением Ребенка в детский оздоровительный лагерь ООО ДСОЛКД «Изумруд».

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического проживания, номер домашнего и мобильного телефона, место работы, занимаемая должность, номер служебного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, серия и номер миграционной карты, вида на жительство, разрешения на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну, дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах. В процессе оказания ООО ДСОЛКД «Изумруд» моему ребенку медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать персональные данные моего ребенка, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам ООО ДСОЛКД «Изумруд», в интересах обследования и лечения моего ребенка.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования ООО ДСОЛКД «Изумруд» фото, видео и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ООО ДСОЛКД «Изумруд»; использования при наполнении информационных ресурсов – сайта учреждения: <https://spizumrud.ru/>, социальных сетей: https://vk.com/izumrud_chaik, <https://vk.com/izumrud59>, @dl_izumrud, @izumrud_komplex и печатных СМИ.

Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах, промо статьях, рекламной кампании, на упаковке, и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

ООО ДСОЛКД «Изумруд» вправе обрабатывать мои и персональные данные Ребенка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договором ДМС), а так же передавать мои и персональные данные Ребенка юридическому лицу, от имени которого заключен договор купли-продажи путевки ООО ДСОЛКД «Изумруд» для обработки в рамках исполнения обязательств по указанному договору.

ООО ДСОЛКД «Изумруд» имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору ДМС) на обмен (прием и передачу) моими и персональными данными Ребенка со страховой медицинской организацией и территориальным фондом ОМС с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных. Я согласен(-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Данное согласие действует на весь период пребывания Ребенка в детском оздоровительном лагере ООО ДСОЛКД «Изумруд» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата) _____ и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись субъекта персональных данных: (подпись) _____ (ФИО, дата) _____

Согласен на получение информационной рассылки ООО ДСОЛКД «Изумруд» о предоставляемых услугах и акциях

На номер моего контактного телефона _____, адрес электронной почты _____

Подпись субъекта персональных данных: (подпись) _____ (ФИО, дата) _____

Согласен на использование, обнародование моего изображения, полученного при получении мной услуг ООО ДСОЛКД «Изумруд» для размещения в общедоступных источниках, в том числе в сети «Интернет», для изготовления печатной продукции, подготовки демонстрационных материалов в рекламных целях. Настоящее согласие действует бессрочно.

Подпись субъекта персональных данных: (подпись) _____ (ФИО, дата) _____

Согласен на использование, обнародование изображения моего ребенка, полученного при получении мной услуг ООО ДСОЛКД «Изумруд» для размещения в общедоступных источниках, в том числе в сети «Интернет», для изготовления печатной продукции, подготовки демонстрационных материалов в рекламных целях. Настоящее согласие действует бессрочно.

Подпись субъекта персональных данных: (подпись) _____ (ФИО, дата) _____