

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (законных представителей)

Я, _____
(ФИО родителя, законного представителя)

_____, зарегистрированный(ая) по адресу: _____, паспорт _____
выдан _____, сообщаю указанные ниже обстоятельства и даю согласие на совершение указанных ниже действий в отношении ребенка (ФИО) _____, год рождения _____, а именно:

- я сообщаю, что мой ребенок не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной и табачной зависимости, не склонен к хищениям чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не склонен к противоправным антиобщественным проявлениям.

При наличии подозрения на употребление ребенком алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ, неадекватного поведения ребенка, администрации Лагеря оставляет за собой право направить ребенка на консультацию нарколога и психиатра, на прохождение тестирования на наличие или отсутствие указанных веществ в организме. О времени и месте проведения указанных мероприятий, а также о результатах тестирования, заключениях специалистов, родители подлежат уведомлению администрацией в течение суток;

- я согласен(а) с участием ребенка в образовательных, спортивных, туристических, трудовых и иных мероприятиях, проводимых ДОЛ «Янтарный» КРОО «ФСК «Велес» (далее – Лагерь) в рамках программы смены;

- я согласен(а) на участие ребенка в интервью, фото и видеосъемке, а также редактирование и использование фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах;

- я согласен с Правилами внутреннего распорядка для воспитанников ДОЛ «Янтарный» КРОО ФСК «Велес»;

- я согласен(а) с участием ребенка в сдаче нормативов испытаний (тестов) ВФСК ГТО;

- я даю согласие на представление уполномоченным сотрудником Лагеря интересов моего ребенка в медицинских учреждениях с правом получения медицинской документации, результатов лабораторных и инструментальных исследований.

В случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка выражаю согласие на госпитализацию, экстренное оперативное вмешательство, переливание крови и иные экстренные медицинские меры, необходимые для сохранения жизни и здоровья ребенка. В случае принятия указанных мер, администрация Лагеря в течение суток уведомляет о проведенных мероприятиях родителей (законных представителей). При этом доставка ребенка в медицинское учреждение и возврат обратно в Лагерь осуществляется уполномоченным медицинским работником Лагеря либо медицинской организацией, куда направляется ребенок.

В соответствии со ст. 9, 10, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку персональных данных:

1. Моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; адрес места жительства и регистрации; серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего органа, место работы, номер телефона, реквизиты иных документов.

2. Персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные свидетельства о рождении / паспорта, адрес проживания и регистрации, образовательное учреждение, класс, реквизиты иных документов.

Согласен на совершение сотрудниками лагеря следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Согласен на обработку персональных данных как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Оператор вправе:

- предоставлять данные несовершеннолетнего третьим лицам для организации отдыха и оздоровления;

- включать обрабатываемые персональные данные несовершеннолетнего в списки (реестры, ведомости) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Подпись родителей (законных представителей):

Внимание: подпись родителей (законных представителей) свидетельствует об ознакомлении и согласии с вышеизложенными обязательствами. В случае отсутствия указанной подписи администрация Лагеря оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.

(дата)

(степень родства)

(ФИО) (подпись)