

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(заполняется слушателем дополнительной общеразвивающей программы)

Я, _____

Проживающий (ая) по адресу _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

Дата выдачи _____

Дата рождения «__» _____ г.

настоящим даю свое согласие институту довузовского образования ФГБОУ ВО «ЧелГУ» на обработку и использование моих персональных данных в соответствии с требованием статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. №1252-ФЗ «О персональных данных», включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, контактный телефон, адрес электронной почты, место учебы, в целях проведения организационных мероприятий по дополнительным общеразвивающим программам на 20__ - 20__ учебный год.

Институт довузовского образования вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные данные в вышестоящие организации.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только в рамках работы института довузовского образования (размещение списков на сайте, оформление приглашений, отчетов).

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / Расшифровка _____ /

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(обязательно к заполнению родителям, для несовершеннолетних слушателей дополнительных общеразвивающих программ)

Я, _____

Проживающий (ая) по адресу _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

Дата выдачи _____, являюсь

законным представителем несовершеннолетнего (ФИО) _____

«__» _____ года рождения на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»¹. Настоящим даю свое согласие институту довузовского образования ФГБОУ ВО «ЧелГУ» на обработку и использование персональных данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, контактные телефоны, адрес электронной почты, место учебы.

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / Расшифровка _____ /

СОГЛАСИЕ НА ФОТО- И ВИДЕОСЪЕМКУ, РАЗМЕЩЕНИЕ ФОТОГРАФИЙ

(заполняется родителем слушателя дополнительной общеразвивающей программы)

Я, _____

Проживающий (ая) по адресу _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

Дата выдачи _____

Дата рождения «__» _____ г.

¹ Для родителей – п.1 ст.64 «Семейного кодекса РФ», для усыновителей – п.1 ст. 64, п. 1 ст. 137 «Семейного Кодекса РФ», для опекунов – п. 2 ст. 15 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», для попечителей – п. 3 ст. 15 Федерального закона «Об опеке и попечительстве».

даю свое согласие на фото- и видеосъемку моего ребенка во время проведения занятий в рамках дополнительных общеразвивающих программ, реализуемых институтом довузовского образования ФГБОУ ВО «ЧелГУ», а также на использование полученных в результате фотосъемки и видеозаписи фотографических изображений и видео на любых носителях для любых целей ФГБОУ ВО «ЧелГУ», на компиляцию изображений и видеозаписей с другими изображениями, видеозаписями, текстом и графикой, аудио, аудиовизуальными произведениями, а также на монтаж, изменение, переработку и обнародование изображений и видеозаписей.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего.

Дата: «___» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / Расшифровка _____ /