**Муниципальное автономное**

**учреждение «Центр отдыха и оздоровления «Каникулы» (далее - Оператор)**

656056, г. Барнаул, ул. Червонная, 8/1

Тел. 50-05-97

Эл. почта: kanikuli2010@mail.ru

**Согласие**

**на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка**

*Настоящее согласие оформляется в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. № 154-ФЗ «О персональных данных».*

Ф.И.О. (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим предоставляю согласие на обработку данных Оператору своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство, паспортные данные, адрес места жительства, семейное положение, сведения о составе семьи, должность, сведения о работе, сведения о льготах, домашний и сотовый телефон относящиеся к персональным сведениям,

а также персональных данных ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство, свидетельство о рождении/паспортные данные, СНИЛС, реквизиты полиса ОМС, образовательное учреждение, адрес места жительства, сведения о составе семьи для приобретения путевки и отрывного талона в загородные стационарные оздоровительные учреждения (организации) города Барнаула и Алтайского края;

Перечень действий (операций) с персональными данными (обработка) определяется согласно ст. 3 федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработка персональных данных Операторами возможна как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Настоящее СОГЛАСИЕ действует на один год с момента подписания.

Мне известно, что настоящее СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных может быть мною отозвано путем направления письменных заявлений в адрес Оператора.

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)

**Согласие
на использование -фото и -видеоматериала**

Я,

 (полностью Ф. И. О. родителя, законного представителя ребенка)

соглашаюсь на равные права на использование –фото, -видеоматериала, полученного в период оказания услуг по оздоровлению и летнему отдыху моего ребенка

 (полностью Ф. И. О., дата рождения)

в ходе проведения мероприятий на территории ЛО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Настоящим предоставляю МАУ «ЦОО «Каникулы», следующее:

а) право и разрешение, на использование в рекламных целях (демонстрационных показах), публикации в интернете. Так же обладать всеми авторскими и имущественными правами на все отснятые фотографии и видеоматериал, в том числе правами на проведение дополнительной печати фотографий, на использование фотографий в публикациях собственной рекламы или демонстрационном портфолио

без получения моего письменного разрешения;

б) настоящим я даю согласие на хранение в личном архиве копии -фото и -видеоматериалов МАУ «ЦОО «Каникулы»;

в) так же подтверждаю, что МАУ «ЦОО «Каникулы» не имеет права продавать кому-либо, в том числе передавать права на коммерческое использование в печати, все отснятые фотографии и видеоматериал.

Я ознакомился/ась с вышеперечисленными пунктами и полностью осознаю их значение.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Дата: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_г.

Тел. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_