

Согласие
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на обработку
данных, на фото – и видеосъемку

Я _____

(ФИО родителя или законного представителя)

в соответствии с пунктом 4 статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных», зарегистрированный (-ая) по адресу:

документ, удостоверяющий личность: **паспорт** _____

выдан _____

(серия и номер, кем и когда выдан документ)

ФИО ребенка _____

Свидетельство о рождении ребенка _____

(серия и номер, кем и когда выдан)

Зарегистрированного по адресу _____

Даю согласие БУ г. Омска «Детскому оздоровительному лагерю «Юбилейный», расположенному по адресу: Омская обл., Омский район, с. Надеждино, ул. Лесная, д.5 (Далее – Оператор), в целях получения представляемым мною несовершеннолетним оздоровительных услуг и информационного обеспечения оздоровительной деятельности, соблюдения федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации:

1. На обработку моих персональных данных и (или) персональных данных предоставляемого мною несовершеннолетнего, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе или в интересе представляемого мною несовершеннолетнего и распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, а также любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная, либо известная в любой конкретный момент времени Оператору;

2. На фото- и видеосъемку в одетом виде представляемого мною несовершеннолетнего в целях использования (публикации фото- и видеоматериалов с его изображением на официальном сайте, стендах, рекламных роликах, в официальной группе Вконтакте, Одноклассники, фотовыставках и в печатной продукции Оператора.

Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе или в интересе представляемого мною несовершеннолетнего. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото- и видеосъемки представляемого мною несовершеннолетнего, которые необходимы в целях, соответствующих деятельности Оператора, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, фото и видеоматериалов, а также осуществление любых иных действий с фото и видеоматериалами. Оператор гарантирует, что обработка фото и видеоматериалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством. Обработка фото и видеоматериалов субъекта персональных данных будет производиться автоматизированным либо иным образом.

Изображения не могут быть использованы оператором способами, порочащими честь, достоинство и деловую репутацию представляемого мною несовершеннолетнего.

Данное согласие действует до достижения целей обработки информации или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20__ года

_____/_____
подпись расшифровка подписи

Анкета

Конфиденциальная информация

Уважаемые родители! Чтобы Вашему ребенку было легче включиться в жизнь лагеря, а также для облегчения работы руководителя лагеря, просим предоставить нам следующую информацию (заполняют только родители или ответственное лицо).

(ФИО родителя или законного представителя)

(ФИО ребенка, дата рождения)

Данные о здоровье ребенка	Да	Нет	Примечания
Имеются ли особенности питания ребенка? (предпочитаемая диета, любимые блюда и др.)			
Бывают ли нарушения сна (плохое засыпание, ночное недержание мочи, трудное вставание и др.)			
Бывают ли аллергические реакции на какие-нибудь лекарства, прививки, запах, цветы, пыль, пищу в виде сыпи, отеков, затрудненного дыхания и др.			
Отмечается ли при волнении повышенная потливость или появление красных пятен?			
Бывают ли головные боли (беспричинные, при волнении, после физической нагрузки или по другим причинам)?			
Бывают ли головокружения, неустойчивость при перемене положения тела?			
Бывают ли обмороки?			
Бывают ли слабость, утомляемость после занятий или дома?			
Часто ли бывают насморк, кашель, потеря голоса?			
Бывают ли боли в животе после еды, до еды, во время еды, независимо от приема пищи, тошнота, отрыжка, изжога?			
Бывают ли нарушения стула? (запоры, поносы)			
Бывают ли боли в пояснице, боли при мочеиспускании?			
Бывают ли носовые кровотечения?			
Ребенок хорошо переносит солнечные лучи?			
Были травмы у ребенка, какие, когда?			
Получает ли ребенок какие либо медикаменты постоянно?			
Есть ли у ребенка медикаменты (при необходимости) на весь период его пребывания с указанием дозы и кратности приема?			

«___» _____ 2026 год

дата заполнения

_____/_____

подпись

расшифровка

**добровольное согласие на медицинское вмешательство в период
оздоровления или организованного отдыха несовершеннолетнего**

расшифровка