**Согласие родителей (законных представителей) ребенка (подопечного) на обработку персональных данных в ГАУЗ СО «ОСЦМР «Санаторий «Обуховский»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество – полностью*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*матерью, отцом, усыновителем, опекуном, попечителем – указать*

ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество ребенка - полностью, год рождения*

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие ГАУЗ СО «ОСЦМР «Санаторий «Обуховский» (далее - Учреждение) на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного), моих персональ­ных данных любым законодательно разрешенным способом.

К персональным данным относятся:

* Ф.И.О. полностью;
* дата рождения, данные паспорта, иного документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении;
* данные о состоянии здоровья ребенка;
* адрес проживания,
* контактные телефоны, электронная почта;
* место работы родителей (законных представителей).

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка (подопечного), моих персо­нальных данных в целях:

* медицинского обслуживания;
* обеспечения учебно-воспитательного процесса;
* ведения статистики.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), в том числе моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накоп­ление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе пере­дачу третьим лицам – медицинским учреждениям, учреждениям образования, отделениям полиции, Роспотребнадзора, Министерству образования и молодежной политики Свердловской области, Министерство здравоохранения Свердловской области и т.д.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я даю согласие на обработку любым законодательно разрешенным способом, хранение, размещение и использование безвозмездно фото- и видеоизображений моего ребенка без указания персо­нальных данных, во время его нахождения в Учреждении исключительно в следую­щих целях:

* размещение на официальных сайтах Учреждения и в социальных сетях,
* размещение на информационных стендах Учреждения,
* размещения на выставках, участником которых является Учреждение,

Я информирован(а), что Учреждение гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами Учреждения.

Доступ к персональным данным, фото и видео материалам может предоставляться, родителям (закон­ным представителям) ребенка, медицинским работникам, а также административным и педагогическим работникам Учреждения.

Данное Согласие действует бессрочно.

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

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Ф.И.О – полностью Подпись*