

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя /законного представителя полностью)

зарегистрирован по адресу: _____

Паспорт _____
(номер, серия, кем, когда выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего: _____

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения _____, документ удостоверяющий личность (свидетельство о рождении/паспорт): _____ серия _____ номер _____ выдан _____ г., далее именуемый «Ребенок» настоящим даю ООО «КАМАЗжилбыт» (ИНН 1650297664, ОГРН 1141650021523):

согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных Ребенка в соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ, включающих: фамилию, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, сведения документа, удостоверяющего личность(свидетельства о рождении либо паспорт); страховой номер свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), полис ОМС (ДМС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, фотоизображения и видеоизображения Ребенка, в том в числе рекламных целях, полученных на территории и во время пребывания Ребенка в оздоровительно-образовательном комплексе «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт».

Перечень видов действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

Я ознакомлен и согласен со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Согласие действует с даты отправки Ребенка в оздоровительно-образовательный комплекс «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт» и может быть отозвана мной полностью или частично по моему письменному заявлению.

√ _____ / _____ / _____ 202__ г.
(подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя) (дата)

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя /законного представителя полностью)

зарегистрирован по адресу: _____

Паспорт _____
(номер, серия, кем, когда выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего: _____

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения _____, документ удостоверяющий личность (свидетельство о рождении/паспорт): _____ серия _____ номер _____
выдан _____ г., далее именуемый «Ребенок»
настоящим даю ООО «КАМАЗжилбыт» (ИНН 1650297664, ОГРН 1141650021523):

информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012г. №390н, для получения первичной медико-санитарной помощи Ребенком, законным представителем которого я являюсь. Медицинским работником оздоровительно-образовательного комплекса «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт» в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии лица, законным представителем которого я являюсь.

Я ознакомлен и согласен со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Согласие действует с даты отправки Ребенка в оздоровительно-образовательный комплекс «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт» до даты возвращения к месту постоянного проживания и может быть отозвано мной полностью или частично по моему письменному заявлению.

√ _____ / _____ / _____ 202__ г.
(подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя) (дата)

√ _____ / _____ / _____ 202__ г.
(подпись) (Ф. И.О. медицинского работника, заполняется при заезде ребенка в Лагерь) (дата)

Информированное добровольное согласие на госпитализацию

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя /законного представителя полностью)

зарегистрирован по адресу: _____

Паспорт _____
(номер, серия, кем, когда выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего: _____

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)
дата рождения _____, документ удостоверяющий личность (свидетельство о рождении/паспорт): _____ серия _____ номер _____
выдан _____ г., далее именуемый «Ребенок»
настоящим даю ООО «КАМАЗжилбыт» (ИНН 1650297664, ОГРН 1141650021523):

информированное добровольное согласие на госпитализацию Ребенка по медицинским показаниям в медицинскую организацию, находящуюся за пределами оздоровительно-образовательного комплекса «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт» для оказания Ребенку первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в случае необходимости.

Я ознакомлен и согласен со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Согласие действует с даты отправки Ребенка в оздоровительно-образовательный комплекс «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт» до даты возвращения к месту постоянного проживания и может быть отозвано мной полностью или частично по моему письменному заявлению.

√ _____ / _____ / _____ 202__ г.
(подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя) (дата)

Согласие на участие в активных видах деятельности

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя /законного представителя полностью)

зарегистрирован по адресу: _____

Паспорт _____
(номер, серия, кем, когда выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего: _____

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения _____, документ удостоверяющий личность (свидетельство о рождении/паспорт): _____ серия _____ номер _____ выдан _____ г., далее именуемый «Ребенок» настоящим даю ООО «КАМАЗжилбыт» (ИНН 1650297664, ОГРН 1141650021523):

согласие на участие ребенка в спортивных, туристических и иных физически активных мероприятиях, проводимых в оздоровительно-образовательном комплексе «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт» в рамках утвержденной программы соответствующей смены, в том числе: участие в спортивных командных и индивидуальных игровых видах спорта (футбол, баскетбол, волейбол, настольный теннис и др.); участие в циклических видах спорта (легкая атлетика, бег, прыжки, плавание и др.); участие в сложно-координационных видах спорта (аэробика, спортивная и художественная гимнастика и др.); участие в скоростно-силовых видах спорта (армреслинг, силовой спорт, фитнес, йога и др.); участие в единоборствах (самбо, айкидо, борьба, дзюдо, ушу и др.); участие в многоборьях (легкоатлетическое многоборье, спортивное ориентирование и др.); участие в учебно-тренировочных занятиях на «скалодроме» и веревочном городке; участие в купаниях в бассейне, в реке; проживание в номере, где есть двухъярусная кровать, спать на втором ярусе; участие в экскурсиях за пределами оздоровительно-образовательного комплекса «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт».

Я ознакомлен и согласен со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Согласие действует с даты отправки Ребенка в оздоровительно-образовательный комплекс «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт» до даты возвращения к месту постоянного проживания и может быть отозвано мной полностью или частично по моему письменному заявлению.

√ _____ / _____ / _____ 202__ г.
(подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя) (дата)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя /законного представителя полностью)

зарегистрирован по адресу: _____

Паспорт _____
(номер, серия, кем, когда выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего: _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения _____, документ удостоверяющий личность (свидетельство о рождении/паспорт): _____ серия _____ номер _____
выдан _____ г., далее именуемый «Ребенок»

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях: популяризации детского отдыха и оздоровления, информирования о ходе проведения смен детских лагерей, размещения информации на сайтах, социальных сетях, в том числе в рекламных целях, и других информационных ресурсах оздоровительно-образовательного комплекса «Саулык», информирования о случаях экстренных и чрезвычайных ситуаций, предоставления информации медицинским учреждениям, транспортным компаниям, осуществляющим перевозку детей в детские лагеря; формирования статистических и аналитических отчетов, подготовки информационных материалов настоящим даю ООО «КАМАЗжилбыт» (ИНН 1650297664, ОГРН 1141650021523) согласие на обработку в форме распространения следующих персональных данных Ребенка: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, электронная почта, фотоизображения и видеоизображения, полученные на территории и во время пребывания Ребенка в оздоровительно-образовательном комплексе «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт».

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (часть 9 статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») не устанавливаю.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться ООО «КАМАЗжилбыт» только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных не устанавливаю.

Я ознакомлен и согласен со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Согласие действует с даты отправки Ребенка в оздоровительно-образовательный комплекс «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт» и может быть отозвана мной полностью или частично по моему письменному заявлению.

√ _____ / _____ / _____ 202__ г.
(подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя) (дата)

**Согласие родителя (законного представителя) на проведение осмотра
личных вещей несовершеннолетнего**

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя /законного представителя полностью)

зарегистрирован по адресу: _____

Паспорт _____
(номер, серия, кем, когда выдан)

даю свое согласие на осмотр личных вещей при заезде, пребывании, въезде на территорию
ООК «Саулык» моего ребенка: : _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Я подтверждаю, что, давая такое согласие на проведение в целях обеспечения безопасности жизни и здоровья несовершеннолетних, во исполнение Положения «О пропускном и внутриобъектовом режимах на территории ООК «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт», наделенными соответствующими полномочиями должностными лицами личного осмотра и осмотра личных вещей моего ребенка, а также на осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

√ _____ / _____ / _____ 202__ г.
(подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя) (дата)

Согласие родителей (законных представителей) о соблюдении правил, установленных в ООК «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт»

ООК «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт» имеет право досрочно прекратить пребывание несовершеннолетнего в детском оздоровительном лагере и возвратить его к месту жительства за счет родителей (законных представителей), направляющей стороны за грубое нарушение общепринятых норм поведения, а также «Правил пребывания на территории ООК «Саулык»», установленных в ООК «Саулык» ООО «КАМАЗжилбыт», а именно: за совершение обучающимся противоправных деяний, в том числе действий и проступков, оскорбляющих и унижающих достоинство другого человека, в том числе наносящих вред здоровью самого несовершеннолетнего и окружающим; за курение табака, курительных смесей, электронных сигарет, употребление других никотиносодержащих веществ, в том числе за хранение и использование приспособлений для курения; за употребление наркотических, токсичных и психотропных веществ, алкогольных и слабоалкогольных напитков; за использование медикаментов без согласования с медикосанитарной частью ООК «Саулык»; за использование ингалятора без назначения врача; за самовольный уход за территорию ООК «Саулык».

Родители (законные представители) ознакомились, обсудили с несовершеннолетним вышеуказанную информацию и выражают свое согласие с условиями пребывания несовершеннолетнего в ООК «Саулык».

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

(Ф.И.О, дата рождения несовершеннолетнего)

подтверждаю, что указанные выше вещества и средства у ребенка отсутствуют. Несовершеннолетний предупрежден о недопустимости нарушения установленных в ООК «Саулык» правил, и предупреждены о досрочном отчислении несовершеннолетнего из детского лагеря в случае их нарушения.

√ _____ / _____ / _____ 202__ г.
(подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя) (дата)

√ _____ / _____ / _____ 202__ г.
(подпись) (Ф.И.О. несовершеннолетнего) (дата)