**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ, ПЕРЕДАЧУ И ХРАНЕНИЕ**

**ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

Ф.И.О. дата месяц год рождения

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

серия, номер, место и дата выдачи паспорта

зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем как Заказчик, приобретающий путевку детского санаторного оздоровительного лагеря «Алмед» (ДСОЛ «Алмед»), в ООО ЛПП СП «Алмед» в интересах своего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата, месяц, год рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своей волей, как законный представитель, письменное согласие считать на срок оказания комплекса услуг персональные данные моего ребенка, его родителей - общедоступными персональными данными.

К общедоступным персональным данным моего ребенка относятся только следующее:

1. фамилия, имя, отчество ребенка; адрес регистрации; номер паспорта/данные свидетельства о рождении, фамилия и имя, как они указаны в паспорте/свидетельстве о рождении; год, месяц, день рождения; пол.
2. фамилия, имя, отчество родителей; адрес регистрации; номер паспорта; фамилия и имя, как они указаны в паспорте; год, месяц, день рождения; пол.

В целях исполнения Договора к моим общедоступным персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ неограниченный круг лиц.

Я осведомлен и согласен, что указанные общедоступные данные могут ООО ЛПП СП «Алмед» обрабатываться методом смешанный (в том числе автоматизированной) обработки, систематизироваться, храниться, распространяться и передаваться с использованием сети общего пользования Интернет третьим лицам.

Настоящее согласие мною дается на срок оказания комплекса услуг моему ребенку. Общество должно уничтожить содержание вышеуказанных персональных данных в информационной системе и на материальных носителях в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня окончания срока исковой давности по оказанным услугам, а если для документов, содержащих персональные данные, законодательством установлен срок их хранения, то в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня окончания срока их хранения, установленного законом. Я согласен, чтобы дополнительного уведомления об этих обстоятельствах мне не направлялось.

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

(подпись) (расшифровка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

СОГЛАСИЕ

На пребывание ребенка в детском санаторном оздоровительном лагере «Алмед» в условиях ограничительных мероприятий, связанных с эпидситуацией по поводу коронавирусной инфекции COVID-19.

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

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий в интересах несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. рождения,

в соответствии с действующим законодательством РФ и рекомендациями органов исполнительной власти РФ, локальными нормативно-правовыми актами проинформирован(а) сотрудником ООО ЛПП СП «Алмед» о мерах, требованиях, правилах пребывания моего ребенка в ДСОЛ «Алмед» с учетом ограничительных мероприятий, связанных с профилактикой коронавируса COVID-19.

Сотрудником учреждения в доступной форме мне разъяснены условия пребывания моего ребенка на территории ДСОЛ «Алмед», после чего я выражаю согласие на пребывание моего ребенка в лагере «Алмед» по адресу: Пермский край, Кировский район, ул. Кировоградская, 112

Мне разъяснено, что:

- встречи с ребенком во время его нахождения в лагере на протяжении всей смены проводиться не будут, родительский день отменен. Общение с ребенком возможно в режиме онлайн или по телефону;

-передача необходимых вещей ребенку возможна только через кпп в лагере;

- при проявлении у ребенка признаков ОРВИ или новой коронавирусной инфекции, он будет изолирован от основной группы детей с возможной последующей госпитализацией в медицинское учреждение специализированного профиля;

- в случае нахождения моего ребенка в контакте с человеком, имеющим подозрение на коронавирусную инфекцию COVID-19, мой ребенок будет находиться в карантине;

- в случае обнаружения COVID-19 у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в лагерь, необходимо незамедлительно проинформировать об этом организацию оздоровления по телефону (342)200-90-06

Работником организации мне разъяснено, что COVID-19 представляет опасность для окружающих.

Я предупрежден(а), что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заражение, может привести к уголовной ответственности, предусмотренной ст. 236 Уголовного кодекса РФ.

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .\_\_\_\_\_\_\_\_.2021г