**Приложение № 1**

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) РЕБЕНКА**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ,   
 *(Ф.И.О. родителя)*

удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(тип документа, серия, номер, кем и когда выдан)*

являясь законным представителем несовершеннолетнего (далее – Ребенок) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Ф.И.О. Ребенка)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(документ, удостоверяющий личность Ребенка, тип документа, серия, номер, кем и когда выдан*),

приходящегося мне , в связи с участием Ребенка в Профильной смене – 2023 в рамках организации ежегодного научно-просветительского лагеря для учащихся 10–11 классов Республики Татарстан, проводимой в очном формате на территории оздоровительно-образовательного комплекса «Байтик» (Республика Татарстан, г. Казань, пос. Крутушка, ул. Центральная, д. 1) с 20 по 27 января 2023 г. (далее – Смена), даю согласие федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет**»** о нижеследующем:

**я даю своё согласие своей волей, в своих интересах и в интересах моего Ребенка на обработку федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (далее – Оператор) моих персональных данных и персональных данных моего Ребенка,** включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие дается мною:

в рамках и целях исполнения Оператором (а также третьими лицами, непосредственно оказывающими услуги, входящие в содержание оказываемых услуг) обязательств по проведению Смены;

в целях информирования меня об оказываемых услугах по настоящему договору;

в целях информирования меня о новых услугах КФУ, в том числе путем смс-рассылки и/или рассылки на электронную почту.

Данное согласие распространяется на следующую информацию:

|  |  |
| --- | --- |
| **Персональные данные** | **Согласие** |
| Фамилия | да |
| Имя | да |
| Отчество (при наличии) | да |
| Год, месяц, дата и место рождения | да |
| Паспортные данные | да |
| Адрес места жительства и регистрации | да |
| Контактные телефоны, электронную почту | да |
| Образование | да |
| Другие сведения, необходимые для зачисления на Смену (копии СНИЛС родителя и Ребенка, свидетельства о рождении, медицинского полиса Ребенка, результаты анализов и заключений по итогам медицинского осмотра Ребенка) | да |

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего Ребенка, а именно на обработку персональных данных, т.е. любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Также даю согласие на обработку персональных данных Ребенка относительно состояния его здоровья и медицинской информации для осуществления деятельности и хранения на период Смены и при необходимости медицинского вмешательства, даю согласие на передачу информации в соответствующую медицинскую организацию.

Настоящее согласие действует до даты его письменного отзыва.

**Я даю согласие федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» на фото- и видеосъемку моего Ребенка** в рамках его участия в Смене и использование фото- и видеоматериалов с изображением несовершеннолетнего в целях:

* публикации на официальных сайтах и страницах в социальных сетях КФУ для информирования о мероприятиях, проводимых в период Смены;
* публикации в региональных и федеральных СМИ;
* публикации в рекламных материалах КФУ.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении фото- и видеоматериалов с изображением несовершеннолетнего, в том числе следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, публикацию, обезличивание, блокирование, уничтожение фото- и видеоматериалов с изображением несовершеннолетнего, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие на фото- и видеосъемку действует в период проведения Смены.

Согласие на обработку и публикацию фото- и видеоматериалов действует до письменного отзыва настоящего согласия.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

**Я даю согласие на участие Ребенка в дополнительных мероприятиях физкультурно-спортивной направленности и иных мероприятиях в рамках Смены.**

Дополнительно сообщаю, что

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

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

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

*(укажите важную информацию об ограничениях при участии в мероприятиях)*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_