**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество)*

документ удостоверяющий личность № ,

*(вид документа)*

выдан ,

*(кем и когда)*

зарегистрированный(ая) по адресу: ,

даю свое согласие Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Республиканский детский оздоровительно-образовательный центр туризма краеведения и экскурсий (далее - Оператор), зарегистрирован- ному по адресу: 450076, г. Уфа, ул. Гоголя, 34, на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях оказания дополнительных образовательных услуг.
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
   * фамилия, имя, отчество;
   * дата рождения;
   * паспортные данные;
   * контактный телефон (домашний, сотовый, рабочий);
   * фактический адрес проживания;
3. Субъект дает согласие на фото и видео съемку в рамках проводимого Проекта (мероприятия), а также на размещение фотографий на официальных интернет источниках (сайт, Instagram, ВК и т.п.)
4. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006№152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.
5. Настоящее согласие действует бессрочно.
6. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправо- мерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.
7. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

« » 20 г.

*Подпись ФИО*

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« » 20 г.

*Подпись ФИО*

**Согласие**

на участие обучающихся в туристско-образовательном проекте «Маршрут успеха» в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

«\_\_\_» г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства родителя (законного представителя)

в интересах несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество ребенка)

«\_ »\_ г. рождения зарегистрированного по адресу

в соответствии с действующим законодательством РФ, инструкциями и рекомендациями органов

исполнительной власти РФ, локальными нормативно-правовыми актами проинформирован(-а) сотрудником образовательной организации , методистом , о мерах, требованиях, правилах участия моего ребенка в туристско-образовательном проекте «Маршрут успеха» во время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19.

По результатам ознакомления с представленными документами и информацией о проведении проекта в доступной для меня форме, мне разъяснена возможность участия моего ребенка в туристско-образовательном проекте после чего я выражаю свое согласие на участия моего ребенка в туристско-образовательном проекте «Маршрут успеха».

Мне разъяснено, что:

* в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка признаков новой коронавирусной ин- фекции COVID-19 он будет изолирован от основной группы детей и возможно госпитализирован в медицинское учреждение специализированного профиля, а в случае нахождения моего ребенка в контакте с человеком, имеющим подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 мой ребенок будет находиться в карантине;
* в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его участия в проекте незамедлительно проинформировать об этом организацию по телефону .

Работником организации мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекция COVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте с больным имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я предупрежден(а), что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной [статьей 236](https://login.consultant.ru/link/?rnd=BC6A074BF5D54B19B9F107D0A02D4E47&req=doc&base=RZR&n=349294&dst=101574&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=1000000542&REFDOC=351792&REFBASE=RZR&stat=refcode%3D16876%3Bdstident%3D101574%3Bindex%3D1093&date=18.05.2020) Уголовного кодекса Российской Федерации.

Сотрудником организации мне предоставлены информационные материалы по вопросам участия моего ребенка в проекте в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19 и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя), контактный телефон)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника организации)

«\_ »\_ г. (дата оформления)