Директору МАОУ СШ № 159

Т.А. Жихаревой

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

(ф.и.о. родителей учащегося)

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

(телефон)

согласие

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родитель (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предоставляю МАОУ СШ № 159:

 - согласие на обработку и использование моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; сведения о документе, удостоверяющем личность; номере, дате выдачи и выдавшем органе; другая информация, содержащаяся в заявлении) в целях организации и обеспечения отдыха Ребенка в летнем лагере с дневным пребыванием детей в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных»

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

согласен/ не согласен

- согласие на медицинский осмотр моего ребенка медсестрой, оказание ему медицинской помощи в случае необходимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

согласен/ не согласен

- согласие на фото и видеосъемку моего ребенка в пришкольном лагере с дневным пребыванием детей «Счастье в ладошках» МАОУ СШ № 159, на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительнов следующих целях: профессиональная и любительская фото- и видеосъемка воспитательно-образовательной деятельности, праздников, коллективных мероприятий; обработка фото и видеоматериалов с участием несовершеннолетнего в соответствии с интересами МАОУ СШ № 159, а именно: оформление фотоотчетов, видеороликов для демонстрации родительской и профессиональной общественности, участия в конкурсах (некоммерческого характера); размещение фото и видеоматериалов на стендах и выставках, на сайте и в официальной группе МАОУ СШ № 159 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

согласен/ не согласен

- согласие на участие ребенка в платных мероприятий:

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

согласен/ не согласен

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 года              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                                               подпись родителя