

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_,

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(ФИО) на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие на обработку в Центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» МБОУ СОШ № 11 персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям

персональных данных:

- данные свидетельства о рождении/паспорта;
- данные СНИЛС;
- адрес проживания ребенка;
- учебные работы ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебного процесса для ребенка;
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» МБОУ СОШ № 11 следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» МБОУ СОШ № 11 или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ФОТО И ВИДЕОСЪЁМКУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО И ДАЛЬНЕЙШЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ  
ФОТОГРАФИЧЕСКИХ СНИМКОВ И ВИДЕО МАТЕРИАЛА**

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,

как законный представитель на основании (паспорта, свидетельства о рождении)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

настоящим даю согласие на фото и видео съемку своего сына (дочери) в Центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» МБОУ СОШ № 11 с целью дальнейшего использования их во всестороннем освещении деятельности Центра «Точка Роста» МБОУ СОШ № 11; публикацию на безвозмездной основе фотографий и видео на официальном сайте школы, а также в мобильных приложениях, социальных сетях, на телеканалах и в других СМИ, печатных изданиях, в качестве иллюстраций в буклетах журналах, баннерах, календарях, видеороликах, рекламных материалах, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) фото и видео материалов.

(Ф.И.О ребёнка, дата рождения)

Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» МБОУ СОШ № 11 гарантирует, что фото и видео материалы будут использованы только в указанных выше целях в соответствии с действующим законодательством РФ.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_