

СОГЛАСИЕ на использование и обработку персональных данных

г. Санкт-Петербург

Я, _____,
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

_____ (дата рождения, серия и номер паспорта, код подразделения)
выдан (дата) _____ (кем)

тел.№ _____, зарегистрированный (проживающий) по адресу:

_____ (адрес регистрации законного представителя несовершеннолетнего)

являясь законным представителем несовершеннолетнего (далее – Ребенок):

_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего и дата рождения)

проживающего по адресу:

_____ (фактический адрес проживания Ребенка)

свидетельство о рождении (серия, номер):

выдано

_____ (дата, кем выдано)

далее Субъект, свободно, своей волей и в своем интересе, лично даю согласие Центру выбора профессий ООО «АРТЛичность» (ОГРН 1107847026980) (именуемому далее «Оператор») на обработку персональных данных моих и Ребенка для обеспечения участия Ребенка в выездной программе, реализуемой ООО «АРТЛичность»:

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, телефоны, адреса электронной почты, фамилия, имя, отчество и номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) ребенка, их паспортные данные, сведения о состоянии здоровья.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу персональных данных третьим лицам – транспортным, страховым компаниям, иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия Ребенка в программе, реализуемой ООО «АРТЛичность» (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я предоставляю Оператору согласие на обработку персональных данных для следующих целей: продвижение товаров, работ, услуг на рынке; подготовка, заключение и исполнение гражданско-правового договора, передача данных третьим лицам для исполнения требований закона.

Я согласен(а), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Оператор обрабатывает персональные данные Субъекта в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами и Политикой в отношении обработки персональных данных Оператора, размещенной на Сайте.

Оператор принимает все необходимые и достаточные организационные и технические меры для защиты персональной информации Субъекта от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий третьих лиц.

Персональные данные мои и Ребенка хранятся в течение периода, необходимого для целей, в которых такие данные были предоставлены или в течение периода, предусмотренного законодательством.

По достижению целей/истечения периода для обработки персональных данных Персональные данные мои и Ребенка подлежат уничтожению.

Данное Согласие может быть отозвано путем направления отзыва на адрес электронной почты указанный на Сайте с указанием своих фамилии, имени, отчества. В этом случае Оператор обязан прекратить Обработку Персональных данных и обеспечить Уничтожение Персональных данных в срок, не превышающий 30 (тридцати) дней с даты поступления указанного отзыва. Оператор обязан уведомить Субъекта персональных данных об Уничтожении Персональных данных.

Настоящее Согласие действует все время до момента прекращения обработки персональных данных.

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

_____ (фамилия, имя, отчество родителя)

Подпись _____

Дата _____

СОГЛАСИЕ на фото и видеосъемку ребенка

г. Санкт-Петербург

Я, _____,
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

_____ (дата рождения, серия и номер паспорта, код подразделения)
выдан (дата) _____ (кем)

тел.№ _____, зарегистрированный (проживающий) по адресу:

_____ (адрес регистрации законного представителя несовершеннолетнего)

являясь законным представителем несовершеннолетнего (далее – Ребенок):

_____ (Ф.И.О несовершеннолетнего и дата рождения)

даю Согласие на фото и видеосъемку моего ребенка во время участия в выездной программе, реализуемой ООО «АРТЛичность» (именуемом далее «Оператор»); использование фото, видео и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ООО «АРТЛичность»; а также использование при наполнении информационных ресурсов – сайта <https://art-lichnost.ru/> и печатных СМИ.

Я предоставляю полное и абсолютное право использовать без каких-либо ограничений копии фотографии и/или видео с изображением моего (ей) (сына, дочери, опекаемого) на сайте центра выбора профессий «АРТЛичность» и/или в социальных сетях «АРТЛичность» в целях освещения прошедшего мероприятия или любых других целях, не противоречащих действующему законодательству РФ.

Я гарантирую исключение требований об исправлении указанных фотоснимков и/или видео, или вмешательства в право их публиковать или использовать иным законным способом.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на эти фотографии и/или видео.

Я не разрешаю использования фотографий и/или видео с изображением моего (ей) (сына, дочери, опекаемого) каким-либо образом порочащих моего (сына, дочь и т.д.), мои честь и достоинство, порочащих иных лиц, и противоречащих их правам и интересам, и не соответствующих общественной морали, этике и действующему законодательству РФ.

Настоящим я удостоверяю, что являюсь совершеннолетним(ней) (отцом, матерью, опекуном) и имею полное право заключить настоящее соглашение, действую по собственной воле, а также воли супруга (супруги, второго опекуна), и в интересах несовершеннолетнего.

Данное Согласие может быть отозвано путем направления отзыва на адрес электронной почты Оператора с указанием своих фамилии, имени, отчества. В этом случае Оператор обязан удалить фото и видеоматериалы с изображением ребенка в срок, не превышающий 30 (тридцати) дней с даты поступления указанного отзыва и уведомить об этом Субъекта персональных данных.

Подпись _____ (фамилия, имя, отчество родителя)

Дата _____