

(рекомендуемая форма для несовершеннолетних)

Оператору
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
ИНН: 1654002248, ОГРН:
11021602833196
Адрес: 420111. г.Казань, ул.
Кремлевская, д.9

Государственному автономному
образовательному учреждению
«Республиканский олимпиадный
центр»
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
Адрес: 420036, г.Казань,
ул.Социалистическая, д.5
ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии) родителя (законного
представителя) субъекта персональных
данных)

номер телефона, адрес электронной
почты или почтовый адрес:

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) субъекта персональных данных)

(документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) субъекта персональных данных)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Министерству образования и науки Республики Татарстан на обработку (передачу, предоставление, распространение) персональных данных

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) субъекта персональных данных)

в том числе с использованием информационных ресурсов <http://mon.tatarstan.ru/> и на сайте государственного автономного образовательного учреждения «Республиканский олимпиадный центр» Министерства образования и науки Республики Татарстан на портале «Электронное образование в Республике Татарстан» <https://edu.tatar.ru/aviastroit/org5639>, а также Образовательному центру

«Талант и успех», расположенному по адресу: 354340, Краснодарский край, пгт Сириус. Олимпийский пр-кт д. 40.

Перечень обрабатываемых персональных данных:

1) персональные данные: фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, пол, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, место жительства, контактный телефон, номер СНИЛС, адрес электронной почты, место обучения.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Оператор осуществляет обработку персональных данных, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных субъекта персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Срок, в течение которого действует согласие на обработку персональных данных: настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва субъектом персональных данных в письменной форме.

(ФИО. (последнее – при наличии)
родителя (законного представителя)
субъекта персональных данных)

(подпись)

(дата)

(рекомендуемая форма для несовершеннолетних)

Оператору
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
ИНН: 1654002248, ОГРН:
11021602833196
Адрес: 420111. г.Казань, ул.
Кремлевская, д.9

Государственному автономному
образовательному учреждению
«Республиканский олимпиадный
центр»
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
Адрес: 420036, г.Казань,
ул.Социалистическая, д.5
ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии) родителя (законного
представителя) субъекта персональных
данных)
номер телефона, адрес электронной
почты
или почтовый адрес:

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешённых для распространения**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителя (законного представителя) субъекта персональных данных)

(документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) субъекта персональных данных)

В соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», приказом Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 24 февраля 2021 г. № 18 «Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения» даю свое согласие Министерству образования и науки Республики Татарстан на обработку (передачу, предоставление, распространение) персональных данных

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) субъекта персональных данных)

в том числе с использованием информационных в том числе с использованием информационных ресурсов <http://mon.tatarstan.ru/> и на сайте государственного автономного образовательного учреждения «Республиканский олимпиадный центр» Министерства образования и науки

Республики Татарстан на портале «Электронное образование в Республике Татарстан» <https://edu.tatar.ru/aviastroit/org5639>, а также Образовательному центру «Талант и успех», расположенному по адресу: 354340, Краснодарский край, пгт Сириус. Олимпийский пр-кт д. 40.

Перечень обрабатываемых персональных данных:

1) персональные данные: фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, пол, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, номер СНИЛС, место жительства, контактный телефон, адрес электронной почты, место обучения;

2) специальные категории персональных данных

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Оператор осуществляет обработку персональных данных, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных субъекта персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Срок, в течение которого действует согласие на обработку персональных данных: настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва субъектом персональных данных в письменной форме.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых родитель (законный представитель) субъекта персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполняется по желанию субъекта персональных данных):

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператору, осуществляющего обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных) _____

(ФИО (последнее – при наличии)
родителя (законного представителя
субъекта персональных данных)

(подпись)

(дата)

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я,

_____,
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

проживающий по

адресу: _____,

_____,
законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)
несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 18 лет)

в соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Я доверяю медицинским работникам выполнение исследований, вмешательств и лучевых исследований, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Медицинский осмотр при заезде ребенка олимпиаду, в течение мероприятия.
2. Ежедневный амбулаторный прием, анамнез.
3. Информирование сотрудников (начальника структурного подразделения, начальника мероприятия, воспитателей, инструктора по физической культуре и вожатых) о состоянии здоровья ребенка.
4. Коррекцию режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.
5. Систематический контроль за состоянием здоровья ребенка.
6. Систематический контроль за соблюдением правил личной гигиены ребенком.
7. Своевременную изоляцию и/или госпитализацию, организацию лечения и ухода за ребенком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории РФ.
8. Осмотр ребенка на педикулез, чесотку, микроспорию.
9. Термометрию.
10. Тонометрию.
11. Не инвазивные исследования органов зрения и зрительных функций.
12. Не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
13. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
14. Обработка ран и наложения повязок, швов.
15. Госпитализацию детей по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами проведения олимпиады.

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в п. 1.3 ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты, полис ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной «___»___ 20___г. и действует на период пребывания моего ребенка в ГАОУ «РОЦ».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной на адрес ГАОУ «РОЦ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении или вручен лично под расписку представителю ГАОУ «РОЦ».

При заболевании и госпитализации моего ребенка в лечебные учреждения за пределы Центра прошу вас проинформировать меня по следующим контактными данным:

_____.
(номер
телефона)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять.

Законный представитель:

(подпись) (ФИО)

«___» _____ 202
___ г.