

**Согласие родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», пунктом 1 статьи 64 Семейного кодекса Российской Федерации я,

\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя) несовершеннолетнего) (мобильный телефон)  
родитель (законный представитель) несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения несовершеннолетнего)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению «Центр оздоровления и отдыха «Молодежный» (199155, город Санкт-Петербург, Железноводская улица, дом 24, литер Б, ИНН: 7825357195, ОГРН: 1037843027089) (далее - СПб ГБУ «ЦОО «Молодежный») его должностным (уполномоченным) лицам на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, следующих персональных данных несовершеннолетнего (включая, но не ограничиваясь ими):

- фамилия, имя, отчество (при наличии), а также сведения об их изменении (при наличии);

- дата и место рождения, гражданство, пол;

- тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность, данные о регистрации по месту проживания и данные о фактическом месте проживания, данные номера телефона (сотовый, домашний), адрес электронной почты, данные страхового номера индивидуального лицевого счета;

- сведения о состоянии здоровья и развития несовершеннолетнего, включая его антропометрические данные (рост, вес и т.п.);

- информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования;

- данные полиса обязательного медицинского страхования, данные о прохождении углубленных медицинских обследований и медицинских осмотров, сведения о состоянии здоровья, заключения и рекомендации врачей, данные о зачислении в группы здоровья.

Я даю согласие на использование вышеуказанных персональных данных и их хранение на бумажных и электронных носителях исключительно в целях оказания услуг по организации отдыха и оздоровления в ДОЛ/ДОК СПб ГБУ «ЦОО «Молодежный».

Я проинформирован, что СПб ГБУ «ЦОО «Молодежный» гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует бессрочно, если иное не предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мной на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО (расшифровка подписи)