**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных получателей социальных услуг**

**и их родителей (законных представителей)** **ГБУ РК «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю

**ГБУ РК «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (далее-ГБУ РК «РЦДПОВ»)** юридический адрес: Республика Крым, г. Симферополь, ул. Луговая, 6 согласие на обработку:

**1. Своих персональных данных о:**

1.1. фамилии, имени, отчестве;

1.2. месте регистрации и месте фактического проживания;

1.3. номере домашнего и мобильного телефона;

1.4. дополнительных данных, которые я сообщил в заявлении о приеме ребенка на курс реабилитации.

**2. Персональных данных моего ребенка (детей), находящегося под опекой (попечительством) о:**

2.1. фамилии, имени, отчестве;

2.2. дате и месте рождения;

2.3. сведениях о близких родственниках;

2.4. месте регистрации и месте фактического проживания;

2.5. номере домашнего и мобильного телефона;

2.7. свидетельстве о рождении;

2.8. номере полиса обязательного медицинского страхования;

2.9. сведениях о состоянии здоровья;

2.10. дополнительных данных, которые я сообщил в заявлении о приеме ребенка на курс реабилитации.

3. Даю согласие на фото и видео съемку с моим участием и участием моего ребенка в ГБУ РК «РЦДПОВ» и на иных мероприятиях учреждения, самостоятельно или с привлечением третьих лиц. На осуществление любых действий в отношении фото и видео съемки моего сына (дочери), с дальнейшим их использованием в рекламных целях учреждения, размещения на официальном сайте, стендах учреждения, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование обезличивание, блокирование, фото и видео материалов, а также осуществление любых иных действий с фото и видео материалами моего сына (дочери). Фото и видео материалы, после окончания действия соглашения, могут оставаться в архиве ГБУ РК «РЦДПОВ» и быть использованы в его интересах, и в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью предоставления социальной услуги поставщиком социальных услуг ГБУ РК «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями».

5. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

6. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

7. Данное согласие действует на весь период пребывания в ГБУ РК «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями».

8. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

9. Утверждаю, что ознакомлен(а) с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а так же с моими правами и обязанностями в этой области.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись (расшифровка)