

Директору ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо»
Князевой Е.А.

**Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего,
на посещение ребенком мероприятий по профилактике.**

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

проживающий(ая) по адресу: _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____,

своей волей и в своем интересе настоящим даю свое согласие на посещение моим ребенком мероприятий (лекций, бесед и т.д.) по профилактике, организованных ГБОУ СО «ЦПМСС Эхо».

Настоящее Согласие является также согласием, данным в порядке ст. 152.1 Гражданского кодекса РФ, на обнаружение и дальнейшее использование фото и видеоизображений моего ребенка, включая размещение их в сети Интернет и/или публикацию в методических материалах Учреждения.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или до истечения срока хранения документов, определенного действующим законодательством РФ (в зависимости от того, какой момент наступит ранее). На основании моего письменного обращения с требованием о прекращении обработки персональных данных, Учреждение обязано прекратить обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) (_____ (ФИО))

В случае, если несовершеннолетний достиг к моменту оформления настоящего согласия 14 лет, дополнительно заполняется следующий раздел:

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

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт № _____, выдан (кем и когда) _____

подтверждаю свое согласие на обработку относящихся ко мне персональных данных на условиях, изложенных в настоящем документе.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) (_____ (ФИО))