

## СОГЛАСИЕ НА ФОТО И ВИДЕОСЪЕМКУ

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя старше 14 лет)

даю согласие на фото- и видеосъемку своего, а также на использование фото- и видеоматериалов исключительно в следующих целях:

- **профессиональная и любительская фото- и видеосъемка образовательной деятельности, праздников, коллективных мероприятий;**
- **обработка фото и видеоматериалов в соответствии с интересами МБ УДО «ЦДЮТ» г. Симферополь, а именно: оформление фотоотчетов, видеороликов для демонстрации родительской и профессиональной общественности, участия в конкурсах;**
- **размещение фото- и видеоматериалов на стендах и выставках МБ УДО «ЦДЮТ» г. Симферополь;**
- **размещение фото- и видеоматериалов на сайте и страницах с социальных сетях МБ УДО «ЦДЮТ» г. Симферополь;**
- **фото- и видеосъемка моих работ в кружках декоративно-прикладного и изобразительного творчества.**

Я информирован(а), что возможна обработка фото- и видеоматериалов для улучшения качества и изменения фона.

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото- и видеоматериалов или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению на имя директора МБ УДО «ЦДЮТ» г. Симферополь (данный отказ распространяется на фото- и видеосъемку, производимые после даты отзыва согласия).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата / Подпись / Расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка старше 14 лет)  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,  
2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- 4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Региональный модельный центр дополнительного образования детей Республики Крым, г. Симферополь, проспект Кирова, 51 / 52.

Муниципальный опорный центр: Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым, г. Симферополь, ул. Павленко, 18

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского и юношеского творчества» муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым, г. Симферополь, ул. Павленко, 18

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка