

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от _____ № _____

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ФОТО и ВИДЕОСЪЕМКУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО,

я, Полесов Александр Алексеевич,
(ФИО родителя или законного представителя)
паспорт 1811692951 выдан Александр Александрович Рязань по
(серия, номер) (когда и кем выдан)
Волгоградской области в Мокшанском районе 06.05.2012

свидетельство о рождении, (в случае опеки указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего
Полесова Милоха Александровича
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне брат, зарегистрированного по адресу: г. Михайловка, ул. Комсомольская 18,
даю свое согласие на обработку персональных данных (Ф.И.О., год рождения), фото и видеосъемку моего ребенка
Полесова Милоха Александровича
(ФИО несовершеннолетнего)

Я даю согласие на обработку персональных данных, использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- Размещение на сайте ГБУЗ «ВРЦОЗиМП» (<http://vocmp.oblzdraz.ru/>).
- Размещение на стендах ГБУЗ «ВРЦОЗиМП».
- Размещение в рекламных роликах ГБУЗ «ВРЦОЗиМП» в Интернете.
- Размещение на других Интернет – ресурсах, в медицинских организациях в качестве иллюстраций, на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-класса, акциях, в средствах массовой информации (включая по средствам радио и телевидения), а также размещение любым другим средством. На неограниченный период времени.

Я информирован(а), что ГБУЗ «ВРЦОЗиМП» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами ГБУЗ «ВРЦОЗиМП».

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения и распространения информации. Данное согласие может быть отозвано с момента получения моего письменного заявления об остановке дальнейшего распространения изображений, медицинская организация обязана прекратить распространение. Такое письмо об остановке распространения изображений не имеет обратной силы и не обязывает ГБУЗ «ВРЦОЗиМП» изымать уже распространенные изображения в период действия настоящего согласия.

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

Полесов / Полесов
Подпись Расшифровка подписи

Ф.И.О. руководителя организации

Подпись
" 03 " 08 2024 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от _____ № _____

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ФОТО и ВИДЕОСЪЕМКУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО,

я, Полёван Александр Алексеевич,
(ФИО родителя или законного представителя)
паспорт 1811692951 выдан Отделением УФМС России по Волго-
(серия, номер) (когда и кем выдан)
области в Михайловском районе 05.05.2012

свидетельство о рождении, (в случае опекуна указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего
Полёван Александра Александровича
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне внук, зарегистрированного по адресу: г. Михайлов-
ск ул. Комсомольская 18,
даю свое согласие на обработку персональных данных (Ф.И.О., год рождения), фото и
видеосъемку моего ребенка

Полёван Александра Александровича
(ФИО несовершеннолетнего)

Я даю согласие на обработку персональных данных, использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- Размещение на сайте ГБУЗ «ВРЦОЗиМП» (<http://vocmp.oblzdrav.ru/>).
- Размещение на стендах ГБУЗ «ВРЦОЗиМП».
- Размещение в рекламных роликах ГБУЗ «ВРЦОЗиМП» в Интернете.
- Размещение на других Интернет – ресурсах, в медицинских организациях в качестве иллюстраций, на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-класса, акциях, в средствах массовой информации (включая по средствам радио и телевидения), а также размещение любым другим средством. На неограниченный период времени.

Я информирован(а), что ГБУЗ «ВРЦОЗиМП» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами ГБУЗ «ВРЦОЗиМП».

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения и распространения информации. Данное согласие может быть отозвано с момента получения моего письменного заявления об остановке дальнейшего распространения изображений, медицинская организация обязана прекратить распространение. Такое письмо об остановке распространения изображений не имеет обратной силы и не обязывает ГБУЗ «ВРЦОЗиМП» изымать уже распространенные изображения в период действия настоящего согласия.

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

Полёван / Полёван /
Подпись Расшифровка подписи

Ф.И.О. руководителя организации

Подпись

" 03 " 07 20 24 г.