

СОГЛАСИЕ

законного представителя несовершеннолетнего на обработку персональных данных, включая специальную категорию персональных данных (сведения о состоянии здоровья)

Я,

(фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)

являясь родителем либо иным законным представителем несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

действуя свободно, своей волей и в интересах указанного несовершеннолетнего, подтверждая свои полномочия законного представителя, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее — Закон о персональных данных) даю согласие Индивидуальному предпринимателю Семиченкову Павлу Сергеевичу (ИНН 671701930790, ОГРНИП 321673300000954, адрес: 214031, г. Смоленск, ул. Брылевка, д. 16, кв. 49) (далее — Оператор) на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка на следующих условиях.

1. Перечень персональных данных

Согласие даётся на обработку следующих персональных данных ребёнка:

1. фамилия, имя, отчество,
2. дата рождения;
3. фотографические изображения и видеозаписи, отражающие внешний вид опорно-двигательного аппарата ребёнка (стопы, осанка, положение суставов), направленные мной Оператору для целей, указанных в разделе 2;
4. сведения о состоянии здоровья ребёнка в объёме, добровольно указанном мной в анкете или форме заявки (жалобы, ранее поставленные диагнозы — если я решил их сообщить);
5. результаты визуального (описательного) разбора присланных материалов, подготовленные специалистами Оператора.

Сведения, указанные в пунктах 3–5, являются специальной категорией персональных данных (данные о состоянии здоровья) в значении ст. 10 Закона о персональных данных. Настоящее согласие является письменным согласием субъекта персональных данных (его законного представителя), предусмотренным ч. 4 ст. 9 и ст. 10 Закона о персональных данных, и даётся отдельно от общего согласия на обработку персональных данных пользователя сайта.

2. Цель обработки

Персональные данные обрабатываются для подготовки и предоставления услуги визуального (описательного) разбора присланных фотографических и видеоматериалов и формирования индивидуальной программы занятий по коррекции стоп и осанки.

Я осознаю и понимаю, что настоящая услуга не является медицинской диагностикой, медицинской консультацией или медицинской реабилитацией, не заменяет очный приём врача и не может служить основанием для постановки диагноза или назначения лечения. При наличии жалоб на состояние здоровья ребёнка необходимо обратиться за очной консультацией к врачу.

3. Действия с персональными данными

Обработка включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ) специалистам Оператора в объёме, необходимом для оказания услуги, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Обработка осуществляется как с использованием средств автоматизации (личный кабинет, платформа дистанционного обучения), так и без использования таких средств.

4. Передача третьим лицам

Персональные данные передаются только специалистам (инструкторам), непосредственно привлечённым Оператором к оказанию услуги на основании трудовых или гражданско-правовых

договоров, содержащих обязательство о конфиденциальности. Иным третьим лицам данные не передаются без отдельного согласия, за исключением случаев, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия и порядок отзыва

Согласие действует с момента его предоставления до достижения цели обработки либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент путём направления письменного заявления на адрес электронной почты Оператора SemichenkovPS@yandex.ru либо по почтовому адресу, указанному выше. Отзыв согласия не влияет на правомерность обработки, произведённой до момента отзыва, и может повлечь невозможность дальнейшего оказания услуги.

6. Подтверждения

Предоставляя настоящее согласие, я подтверждаю, что:

1. являюсь родителем либо иным законным представителем указанного несовершеннолетнего и вправе давать согласие от его имени;
2. ознакомлен(а) с Политикой конфиденциальности Оператора;
3. направляемые мной фотографии и видеоматериалы не нарушают прав третьих лиц.

7. Форма согласия

Настоящее согласие может быть дано в форме отметки (чекбокса) в электронной форме на сайте Оператора при загрузке фото- или видеоматериалов ребёнка либо в письменной форме при личном обращении к Оператору.

Дата: «_» _____ 20 г.

Подпись: _____ / _____ /
(подпись) (ФИО законного представителя расшифровка)