

Согласие законного представителя на краткосрочное пребывание малолетнего ребенка и осуществление присмотра и ухода за ним в детской комнате Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Республики Крым «Крымский инженерно-педагогический университет имени Февзи Якубова»

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

законный представитель _____
(нужное подчеркнуть) (ФИО несовершеннолетнего лица полностью)

(далее – «Посетитель»), _____ года рождения, на основании свидетельства о рождении серия _____ номер _____, выданный « _____ » _____ г.

_____;
_____;
_____;
(номер и дата постановления о назначении опекуном/попечителем, договора о передаче на воспитание приемным родителям, доверенность № и дата)

зарегистрированный _____ (-ая) _____ по _____ адресу:

_____, добровольно соглашаюсь на краткосрочное пребывание _____ (до 4 часов) и осуществление присмотра и ухода за моим ребенком в детской комнате Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Республики Крым «Крымский инженерно-педагогический университет имени Февзи Якубова» (далее – организатор, ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова) по адресу: г. Симферополь, переулок Учебный, 8;

1. Я осознаю, что пребывание моего ребенка в детской комнате не является оказанием ему образовательных или иных видов услуг, а является правом использования помещений организатора в целях организации работы или обучения работников и обучающихся в университете;

2. Я подтверждаю, что мой ребенок не имеет медицинских противопоказаний для нахождения в образовательном учреждении и в настоящий момент здоров;

3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную мной и/или моим ребенком в детской комнате не по вине организатора или сотрудника детской комнаты (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травм вследствие несоблюдения предъявляемых требований к посетителям детской комнаты и неосторожного поведения участника во время игр в детской комнате), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба от организатора;

4. Если во время нахождения в детской комнате с ребенком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом: _____;
(указывается кому (ФИО) и номер телефона)

5. Я обязуюсь, что я и мой ребенок будем следовать всем требованиям организатора и администратора, связанным с вопросами безопасности и условиями допуска в детскую комнату;

6. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество и имущество моего ребенка, оставленное в детской комнате, и в случае его утери не имею право требовать компенсации от организатора;

7. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне и/или моему ребенку;

¹Строка заполняется в том случае, если лицо, дающее согласие на посещение детской комнаты не является отцом или матерью несовершеннолетнего.

8. Я подтверждаю, что я и мой ребенок ознакомлены с Положением о детской комнате ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова и Правилами посещения детской комнаты ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова;

9. Я подтверждаю, что решение о нахождении моего ребенка в детской комнате принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности для здоровья в случае несоблюдения требований техники безопасности.

подпись, расшифровка, дата

Я свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю настоящее согласие на обработку персональных данных организатору в отношении следующих персональных данных, целей и способов их обработки:

| № | Перечень данных | Цель обработки | Способ обработки (в том числе автоматизированным способом) |
|----|--|---|--|
| 1. | Моего ребенка и моих: 1. ФИО 2. Пол 3. Возраст 4. Паспортные данные 5. Адрес регистрации и проживания 6. Адрес электронной почты | Обеспечение нахождения в детской комнате, в том числе: регистрация в Журнале посещений детской комнаты ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова, подтверждение условия о надлежащем состоянии здоровья ребенка, | 1. Сбор 2. Запись 3. Систематизация 4. Накопление 5. Хранение, 6. Уточнение (обновление, изменение) 7. Использование 8. Передача (предоставление, доступ) 9. Обезличивание 10. Блокирование 11. Удаление 12. Уничтожение персональных данных. |
| | Моего ребенка: 1. Сведения о состоянии здоровья (со слов) 2. Фото- и видеоизображение 3. Температура | | |
| 2. | Контактные номера телефонов, указанные в настоящем согласии и анкете | | |

Согласие действует 5 (пять) лет с даты его предоставления и может быть отозвано путем представления организатору письменного заявления с указанием причин его отзыва.

подпись, расшифровка, дата