

СОГЛАСИЕ  
родителя/законного представителя  
на обработку персональных данных  
несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью (отчество при наличии))  
паспорт или документ, удостоверяющего личность: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан:  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_,  
состоящий на регистрационном учете по адресу: \_\_\_\_\_,

родитель (законный представитель) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (отчество при наличии) полностью и реквизиты документа, удостоверяющего личность  
несовершеннолетнего) "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. рождения, что подтверждается  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, выдан:

(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия законного представителя несовершеннолетнего)  
в соответствии со [ст. 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,  
[п. 1 ст. 64](#) Семейного кодекса Российской Федерации даю согласие на обработку следующих персональных  
данных моих и несовершеннолетнего ребенка в ГАПОУ НСО «НОККиИ»:

- фамилия, имя, отчество (отчество при наличии);
- дата рождения, место рождения, пол;
- тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность ребенка и родителей (законных представителей), данные номера телефона (сотовый, домашний), адрес электронной почты;
- данные о результатах экзаменов, олимпиад, конкурсов и др. ребенка;
- сведения об уровне образования, образовании, о месте учебы, специальности, класса (курса) обучения.

Я, как родитель (законный представитель) несовершеннолетнего, даю согласие на совершение  
следующих действий с указанными выше моими персональными данными и персональными данными моего  
несовершеннолетнего ребёнка: включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение,  
уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение  
персональных данных, а также осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренных  
законодательством РФ, в том числе хранении этих данных на электронных носителях  
\_\_\_\_\_ (подпись), даю согласие на распространение неограниченному кругу лиц (в том числе  
передачу), в том числе, но не ограничиваясь, при размещении на официальных информационных ресурсах  
ГАПОУ НСО «НОККиИ», а также интернет-трансляциях мероприятий, оформлении документов по итогам  
участия в конкурсе (стипендий, премий, грантов, призовых), следующих моих персональных данных и  
персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка: фамилия, имя, отчество; дата рождения; об  
уровне образования, образовании, о месте учебы, специальности, класса (курса) обучения; данные о  
результатах экзаменов, олимпиад, конкурсов \_\_\_\_\_ (подпись).

Я, как родитель (законный представитель) несовершеннолетнего, даю согласие на использование  
персональных данных исключительно в следующих целях: в целях наполнения регионального сегмента  
единой федеральной межведомственной системы учета контингента участников конкурсов, конкурсных  
программ, фестивалей и иных творческих мероприятий ГАПОУ НСО «НОККиИ», а также хранение данных  
об этих результатах, в том числе на электронных носителях,

Я проинформирован, что ГАПОУ НСО «НОККиИ» гарантирует обработку персональных данных в  
соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и  
автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение  
срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. (отчество при наличии))

**СОГЛАСИЕ**  
на выход несовершеннолетнего участника профильной смены  
для одаренных детей «Стартпроф»

Я, гр. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ дата рождения,  
место рождения: \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, выдан (когда, кем)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_,  
зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_,  
даю согласие на самостоятельный выход моего(й) несовершеннолетнего(й)  
сына/дочери/подопечного/опекаемого \_\_\_\_\_ (ф.и.о.)  
дата рождения \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, выдан (когда, кем) «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ за территорию  
ГАПОУ НСО «НОККиИ» (далее – Колледж) с расположенным в нем общежитием по адресу:  
г. Новосибирск, проспект Карла Маркса, д.24/3, в период с \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Обязуюсь довести до сведения своего ребёнка информацию о том, что он имеет право покидать здание Колледжа до 20.00 местного времени. О последствиях добровольного ухода, а также о необходимости моего (-й, -его) сына/дочери/подопечного/опекаемого сообщить об уходе дежурному воспитателю общежития, а также в общий чат МАХ (группа «Стартпроф») я и мой(я) сын/дочь/подопечный/опекаемый предупреждены.

В период нахождения моего (-ей) сына/дочери/подопечного/опекаемого вне территории Колледжа обязуюсь обеспечить наличие при нем (-ней) документов, подтверждающих личность, а также настоящее согласие.

Ответственность за жизнь, здоровье, перемещение и нахождение моего (-ей) сына/дочери/подопечного/опекаемого вне территории Колледжа с общежитием беру на себя. Претензий в случае непредвиденных обстоятельств к Колледжу иметь не буду.

Настоящее согласие составлено в двух экземплярах, один из которых выдается Колледжу, а другой - моему сыну/дочери/подопечному/опекаемому.

Я понимаю правовые последствия совершенного волеизъявления. Смысл и значение настоящего согласия мне понятны. Условия волеизъявления соответствуют моим действительным намерениям.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ФИО Подпись

Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства  
в период пребывания в ГАПОУ НСО «НОККиИ»

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя несовершеннолетнего)  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. дата рождения

Проживающий (-ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_  
Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) (нужное подчеркнуть)  
несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения несовершеннолетнего)

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 25.11.2013г. № 317 даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Я доверяю медицинскому работнику ГАПОУ НСО «НОККиИ» выполнение первичных исследований, связанных с медицинской помощью.

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Опрос, в том числе выяснение жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, аускультация.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Обработка ран и наложение повязок.
7. Госпитализация ребенка по медицинским показаниям в больницы, находящиеся за пределами ГАПОУ НСО «НОККиИ».

Я поставил(а) работников ГАПОУ НСО «НОККиИ» в известность обо всех проблемах, связанных со здоровьем моего ребенка, в т.ч. об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, о перенесенных травмах, операциях, заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах. Для предотвращения неблагоприятных ситуаций сообщаю следующие сведения:

|                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|
| Наблюдается ли ребенок по поводу какого-либо заболевания? Какого?         |  |
| Нуждается ли ребенок в постоянном приеме лекарственных препаратов? Каких? |  |
| Есть ли у ребенка лекарственная аллергия? На какие препараты?             |  |
| Есть ли у ребенка непереносимость продуктов питания? Каких?               |  |
| Есть ли у ребенка противопоказания для занятий спортом?                   |  |
| Другие сведения, заслуживающие внимания                                   |  |

Разрешаю в случае необходимости решения вопросов, связанных со здоровьем моего ребенка, сообщать по телефонам:

|         |                                                      |
|---------|------------------------------------------------------|
| Телефон | Ф.И.О. законного представителя ребенка, родственника |
|         |                                                      |
|         |                                                      |

Я ознакомлена (-а), что в случае заболевания моего ребенка, я должен (-а) обеспечить его выезд и сопровождение с территории ГАПОУ НСО «НОККиИ» в течение ближайших 6 часов с момента выявления заболевания.

Я несу полную ответственность за достоверность и полноту представленной информации о моем ребенке.

Я уведомлен (-а) в том, что при оказании неотложной и скорой медицинской помощи в другой медицинской организации, имеющей для этого соответствующую медицинскую лицензию, я буду информирован (-а) по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку решение об объеме и виде медицинского вмешательства определяют врачи медицинской организации.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, лицам, указанным выше или медицинскому работнику ГАПОУ НСО «НОККиИ».

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О, подпись одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя несовершеннолетнего

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Согласие

на обработку персональных данных, на участие в фото- и видеосъемке, проводимой в рамках  
профильной смены для одаренных детей «СТАРТПРОФ»  
и на использование изображения гражданина, зафиксированное в таких фото и видеоматериалах

Я, гражданин РФ, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_, паспорт  
гражданина РФ серии: № \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, являясь законным представителем (опекуном) несовершеннолетнего (недееспособного):  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

на основании ч. 6 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон № 152-ФЗ), п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ, п. 2. ст. 15 Федерального закона от 24 апреля 2008 г. N 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», настоящим выражаю согласие на участие несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в профильной смене для одаренных детей «Стартпроф» на базе ГАПОУ Новосибирской области «Новосибирский областной колледж культуры и искусств (далее – СМЕНА), которая состоится с 25 октября по 30 октября 2026 г. по адресу: Новосибирск, ул. К. Маркса, 24/3, в качестве участника СМЕНИ.

На основании ст.9 Закона № 152-ФЗ, в целях размещения в публичном пространстве (в т. ч. в сети Интернет) информации, связанной с участием несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в СМЕНЕ, и формирования отчетности о проведении СМЕНИ перед министерством культуры Новосибирской области, а также органами государственного финансового контроля, даю свое согласие Организаторам СМЕНИ на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

фамилия, имя, отчество, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, образовании, контактный номер телефона, адрес электронной почты.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует 3 (Три) года со дня его подписания, либо до дня отзыва в письменной форме.

Кроме того, в соответствие со ст. 152.1 ГК РФ даю свое согласие Организаторам на фотосъемку и видеозапись участия несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в СМЕНЕ. Настоящим предоставляю Организаторам право обнародовать и в дальнейшем использовать изображения несовершеннолетнего ребенка (подопечного) полностью или фрагментарно: воспроизводить, распространять путем продажи или иного отчуждения оригиналов изображений или их экземпляров, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, предоставлять оригиналы или экземпляры изображений, сообщать в эфир и по кабелю, перерабатывать, доводить до всеобщего сведения. Кроме того, Организаторам разрешается передавать права на изображения несовершеннолетнего ребенка (подопечного) любым третьим лицам в целях, связанных с проведением информационной кампании СМЕНИ, а также в иных целях. Согласие распространяется на все изображения несовершеннолетнего ребенка (подопечного), как полученные в рамках проведения СМЕНИ, так и предоставленные мной Организаторам СМЕНИ.

Изображения нельзя использовать способами, порочащими честь, достоинство и деловую репутацию несовершеннолетнего ребенка (подопечного). Изображения могут быть использованы до дня отзыва настоящего согласия в письменной форме.

Настоящим гарантирую соблюдение прав третьих лиц в процессе участия в СМЕНЕ, а также то, что на все результаты интеллектуальной деятельности, используемые в рамках участия в СМЕНЕ, мной получены необходимые права на законном основании, от правообладателей получены необходимые разрешения на использование результатов интеллектуальной деятельности в соответствии с действующим законодательством РФ. Даю согласие Организаторам СМЕНИ на использование любых материалов, любым способом, без ограничения по территории и сроку, без выплаты вознаграждения.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата: \_\_\_\_\_