

**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;

<sup>1</sup>Строка 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