

Директору КГА ПОУ СПО «Канский педагогический колледж»

Андрееву Александру Львовичу

Я, \_\_\_\_\_,

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. ребенка, от имени которого, выступает законный представитель*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. р.

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства ребенка, одного из родителей (законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
*контактный номер телефона родителя (законного представителя) ребенка*

### Согласие

Даю свое согласие на участие моего ребенка в летней образовательной школе Сибирского федерального университета для одаренных детей «Бельчонок» (далее – Школа), проводимой в период: с 17 июля по 6 августа 2017 года на базе отдыха «Салют» КГА ПОУ СПО «Канский педагогический колледж» по адресу г. Канск, мкр. Соленое озеро, зд. 3.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Даю согласие на участие ребенка в спортивных, развлекательных и иных мероприятиях, проводимых Школой в рамках утвержденной программы смены Школы.

Подтверждаю свое согласие о сдаче мобильного телефона, на хранение вожатым и воспитателям отряда и его выдачу в период с 21:30 до 22:00 каждый день.

Даю согласие в период пребывания ребёнка на базе отдыха «Салют» на участие ребёнка в фото и видео съемке и использование указанных фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и других средствах массовой информации.

Дополнительная информация:

\_\_\_\_\_  
*(отсутствие или наличие ограничений возможности здоровья, наличие хронических заболеваний, в том числе инвалидность ребёнка)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 год

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_