СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ СПЕЦИАЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____
«___» _____ _____ г., (далее - Законный представитель), действуя в интересах несовершеннолетнего _____,
зарегистрированного(ой) по адресу: _____, «___» _____ _____ г. рождения, документ, удостоверяющий личность Несовершеннолетнего: _____
(вид документа, серия/номер, дата выдачи, кем выдан), полномочия Законного представителя подтверждаются: _____
(свидетельство о рождении, решение об установлении опеки/попечительства либо иной документ, его серия/номер, дата и орган выдачи), свободно, своей волей и в интересах Несовершеннолетнего даю Индивидуальному предпринимателю Коняхиной Ксении Евгеньевне, ИНН: 420591074979, e-mail: Kke007kke@mail.ru, адрес Оператора: г. Кемерово, Притомская набережная, д. 219, кв. 97 (далее - Оператор), письменное согласие на обработку специальных категорий персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее Согласие оформляется отдельно от Согласия законного представителя на обработку своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего и применяется во взаимосвязи с Политикой в отношении обработки персональных данных Оператора, размещенной на сайте https://konyahina.ru/. В части специальных категорий персональных данных Несовершеннолетнего приоритет имеют условия настоящего Согласия.

Перечень специальных категорий персональных данных Несовершеннолетнего, на обработку которых дается настоящее Согласие:

• сведения о состоянии здоровья и самочувствии Несовершеннолетнего, добровольно сообщаемые Законным представителем и имеющие значение для учета индивидуальных особенностей питания и образа жизни;

• сведения об аллергических реакциях и иных индивидуальных особенностях, которые необходимо учитывать при подготовке рекомендаций по рациональному питанию;

• результаты лабораторных и иных исследований, а также медицинские рекомендации, ранее полученные Законным представителем в медицинской организации и добровольно предоставленные Оператору для ознакомления исключительно в контексте питания и образа жизни;

• сведения о принимаемых Несовершеннолетним лекарственных препаратах, витаминно-минеральных комплексах и биологически активных добавках — исключительно в объеме, добровольно сообщенном Законным представителем и необходимом для учета особенностей рациона и образа жизни;

• иные сведения о состоянии здоровья Несовершеннолетнего, добровольно предоставленные Законным представителем и непосредственно связанные с оказанием

информационно-консультационных услуг по вопросам рационального питания и образа жизни.

Цель обработки: использование добровольно предоставленной информации исключительно для учета индивидуальных особенностей Несовершеннолетнего при подготовке информационных рекомендаций по рациональному питанию и образу жизни; предоставленные медицинские документы и результаты исследований не используются Оператором для диагностики заболеваний, постановки диагноза, назначения или изменения лечения.

Настоящее Согласие не предоставляет Оператору право использовать специальные категории персональных данных Несовершеннолетнего для постановки медицинского диагноза, назначения или изменения лечения. Оказываемые Оператором услуги и рекомендации по вопросам питания и образа жизни не являются медицинской помощью и не заменяют обращение к врачу.

Я разрешаю Оператору совершать со специальными категориями персональных данных Несовершеннолетнего следующие действия:

- сбор, запись, систематизацию, накопление и хранение;
- уточнение (обновление, изменение), извлечение и использование;
- передачу (предоставление, доступ) в случаях и объеме, необходимых для функционирования используемых Оператором каналов связи и исполнения требований законодательства Российской Федерации, при наличии соответствующего правового основания;
- блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка может осуществляться с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, в том числе посредством переписки и передачи файлов в мессенджере MAX, электронной почты, обработки документов и файлов на устройствах Оператора, а при необходимости - на бумажных носителях.

Оператор не вправе распространять специальные категории персональных данных Несовершеннолетнего неопределенному кругу лиц. Передача третьим лицам допускается только при наличии самостоятельного законного основания либо когда она объективно обусловлена использованием выбранного Законным представителем канала связи и осуществляется в объеме, необходимом для его функционирования.

На дату подписания настоящего Согласия обработка специальных категорий персональных данных Несовершеннолетнего по поручению Оператора отдельному лицу не поручается. В случае привлечения лица, которому Оператор поручит такую обработку, при необходимости оформляется новое или дополнительное письменное согласие с указанием сведений, требуемых законодательством Российской Федерации.

Настоящее Согласие действует до достижения целей обработки специальных категорий персональных данных Несовершеннолетнего либо до момента его отзыва Законным представителем - в зависимости от того, какое событие наступит ранее, если иное правовое основание для обработки не предусмотрено законодательством Российской Федерации. При устранении причин, вследствие которых осуществлялась обработка специальных категорий персональных данных, Оператор прекращает такую обработку. При

достижении цели обработки либо при отзыве Согласия, если сохранение данных более не требуется на ином законном основании, персональные данные подлежат уничтожению в сроки, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

Законный представитель вправе в любое время отозвать настоящее Согласие путем направления Оператору письменного заявления по адресу Оператора либо электронного документа, подписанного электронной подписью, по адресу электронной почты: Kke007kke@mail.ru. После получения отзыва Оператор прекращает обработку специальных категорий персональных данных Несовершеннолетнего и уничтожает их в порядке и сроки, предусмотренные законодательством Российской Федерации, если отсутствует иное законное основание для дальнейшей обработки.

Я подтверждаю, что понимаю характер предоставляемых сведений и цели их обработки, действую в интересах Несовершеннолетнего и вправе не предоставлять Оператору отдельные сведения и документы о состоянии здоровья Несовершеннолетнего, если не желаю их обработки.

Законный представитель несовершеннолетнего:
Ф.И.О.: _____
Подпись: _____
Дата: «___» _____ 20___ г.