Приложение 2

к Положению о проведении

конкурса детских рисунков

«Медики глазами ребенка»

в рамках ежегодного

Московского фестиваля

«Формула жизни»

СОГЛАСИЕ

на хранение, обработку, обнародование и дальнейшее использование художественного произведения и персональных данных участника конкурса детских рисунков «Медики глазами ребенка» в рамках ежегодного

Московского фестиваля «Формула жизни»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата и место выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со ст. 1229 Гражданского кодекса Российской Федерации   
(далее – ГК РФ) даю согласие Департаменту здравоохранения города Москвы (далее – Организатор) и Государственному бюджетному учреждению города Москвы «Информационно-сервисное бюро Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – Оператор) на хранение, обработку, обнародование и дальнейшее использование результатов интеллектуальной деятельности моего ребенка (опекаемого) ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а именно художественного произведения, которое было создано им для участия в конкурсе детского рисунка «Медики глазами ребенка» (далее – Конкурс) на условиях простой (неисключительной) лицензии, а также на хранение, обработку, обнародование и дальнейшее использование моих персональных данных, в том числе содержащихся в фото-, видео, аудиоматериалах для использования в составе информационных и справочных материалов, созданных с моим непосредственным участием, с использованием моего изображения и других персональных данных, связанных с подготовкой и проведением художественного Конкурса, публикуемых (размещаемых) в сети Интернет, на электронных ресурсах; используемых на конструкциях сити-формата, цифровых сити-бордах, цифровых суперсайтах/щитах, рекламных изображениях, выставках и иных социально значимых проектах/мероприятиях (далее – Цели использования), без ограничения по сроку использования и без выплаты какого-либо вознаграждения и/или получения дополнительного согласования, полностью и/или частично (фрагментарно), с правом осуществления записи, перевода в электронную и цифровую форму, изменения, сокращения, дополнения, комментирования, редактирования и иной переработки без каких либо условий с моей стороны, а именно:

1. Использовать художественное произведение Участника Конкурса в любой форме и любым не противоречащим закону способом, включая указанные в ст. ст. 1229, 1270 ГК РФ, для осуществления Целей использования, путем доведения до всеобщего сведения в сети Интернет, в социальных сетях, в группах и на каналах, включая версии для мобильных и иных мультимедийных устройств, в мессенджерах, в мобильных приложениях, e-mail рассылках, презентациях, инфографике, видео (далее – Электронные ресурсы).
2. Подписанием настоящего Согласия, подтверждаю и гарантирую Организатору и Оператору, что:

– я не имею каких-либо заблуждений относительно содержания настоящего Согласия, подтверждаю все изложенные в нем условия и достоверность всех указанных в нем данных;

– в соответствии со ст. 152.1. ГК РФ я даю согласие на обнародование и дальнейшее использование своего изображения при создании художественного произведения, не ограничиваясь в объеме и способах;

– в соответствии со ст. 9 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006   
№ 152-ФЗ, даю ОрганизаторуиОператору согласие на обработку и использование моих персональных данных, указанных в настоящем Согласии, в целях и способами, необходимыми для осуществления ОрганизаторомиОператором действий, для которых выдано настоящее Согласие;

– претензий финансового и иного характера в связи с использованием художественного изображения и результатов интеллектуальной деятельности к ОрганизаторуиОператору не имею и подтверждаю отсутствие каких бы то ни было претензий, как к Организаторуи Оператору, так и любому иному лицу (которому ОрганизаториОператор вправе передать право на использование художественного произведения), связанных с использованием художественного произведения в дальнейшем.

Подписанием настоящего Согласия подтверждаю, что ознакомлен с Положением о проведении Конкурса и полностью с ним согласен.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(дата)* | *(подпись)* | *(ФИО)* |

Приложение 3

к Положению о проведении

конкурса детских рисунков

«Медики глазами ребенка»

в рамках ежегодного

Московского фестиваля

«Формула жизни»

СОГЛАСИЕ

на хранение, обработку, обнародование, распространение и дальнейшее использование персональных данных несовершеннолетнего ребенка (опекаемого) участника художественного конкурса «Медицинские краски» в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата и место выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ   
«О персональных данных» даю свое согласие Департаменту здравоохранения города Москвы (далее – Организатор) и Государственному бюджетному учреждению города Москвы «Информационно-сервисное бюро Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – Оператор) на хранение, обработку, обнародование, распространение и дальнейшее использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (опекаемого):

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

свидетельство о рождении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, при подготовке и проведении художественного конкурса «Медицинские краски», публикуемых (размещаемых) в сети Интернет, на электронных ресурсах; используемых на конструкциях сити-формата, цифровых сити-бордах, цифровых суперсайтах/щитах, рекламных изображениях, выставках и иных социально значимых проектах/мероприятиях.

Подписанием настоящего Согласия, подтверждаю и гарантирую ОрганизаторуиОператору, что я не имею каких-либо заблуждений относительно содержания настоящего Согласия, подтверждаю все изложенные в нем условия и достоверность всех указанных в нем данных.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(дата)* | *(подпись)* | *(ФИО)* |