

Директору МБУ ОДО «Сивинский ДТ»

от _____

(должность, Ф.И.О.)

серия и номер паспорта

дата выдачи паспорта

Наименование органа, выдавшего документ

Заявление

о согласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____,

являясь родителем (законным представителем) _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ (ред. от 30.06.2018) «О персональных данных» даю Муниципальному бюджетному учреждению организация дополнительного образования «Сивинский Дом творчества» (МБУ ОДО «Сивинский ДТ»), находящееся по адресу 617240, Пермский край, Сивинский район, с.Сива, ул. Ленина, д.62, осуществляемому образованию по дополнительным общеразвивающим программам, организатору районных конкурсов, выставок, фестивалей, слетов, сборов согласие на обработку персональных данных моего ребенка.

Согласие дается мной в отношении обработки следующих персональных данных: Фамилия, имя, отчество, пол., дата и место рождения., данные документов, удостоверяющих личность, страховое свидетельство пенсионного страхования, сведения о гражданстве, данные о результатах прохождения обучения, информация о прохождении итоговой аттестации, участие в конкурсах разного уровня, информация о результатах конкурсов, соревнований, фото- и видеоизображений.

Персональные данные могут быть использованы исключительно в следующих целях:

- Соблюдения порядка и правил приема детей в образовательные учреждения.
- Формирования индивидуальных сведений об учащих.
- Обеспечения безопасности учеников.
- Статистической обработки данных об обучении.
- Обработки результатов проведения аттестации.
- Размещение в информационно-телекоммуникационных сетях протоколов участников, итоговых таблиц, фотографий и видео съемок участников, статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования, с целью предоставления доступа к ним организатор.
- Для финансовых документов (награждение призами, премиями).

Допускаются следующие действия в отношении персональных данных несовершеннолетнего:

- Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение данных, уничтожение.
- Использование при обработке.
- Передача третьим лицам при обмене информацией в рамках действующего законодательства в сфере образования.

Обработку допускается осуществлять как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г. и действует до завершения обучения учащегося по программе дополнительного образования, либо если участник мероприятий Дома творчества – в течение 3-х лет или до момента отзыва его мной по письменному заявлению

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес организатора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю организатора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, организатор обязан прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения, адресе регистрации.

Заявление составлено в одном экземпляре и хранится в личном деле учащегося.

Подпись: _____ / _____ /

(расшифровка)

Персональные данные, на обработку которых дается согласие.

Фамилия Имя Отчество родителей (законных представителей,) данные документа подтверждающего личность:

Мать _____
Документ _____ № документа _____ выдан _____

Отец _____
Документ _____ № документа _____ выдан _____

Образование родителей (законных представителей):

Мать _____ Отец _____

Место работы, занимаемая должность:

Мать _____

Отец _____

Номера телефонов:

Мобильный _____, рабочий _____, домашний _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Фамилия Имя Отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Место регистрации _____

Место проживания _____

Свидетельство о рождении или паспорт _____
(номер и серия документа, кем и когда выдан)

№ медицинского полиса _____

№ страхового свидетельства (СНИЛС) _____

ИНН _____

Группа здоровья _____, Физкультурная группа _____

Об ответственности за достоверностью представленных сведений предупрежден (а).

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись: _____ / _____ /
(расшифровка)