СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

Ф.И.О.

проживающий (-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

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

(кем выдан)

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ

«О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О.

проживающего по адресу: г. Барнаул \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

родителем (законным представителем) которого я являюсь, указанных в заявлении о получении сертификата дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

в целях обеспечения организации персонифицированного учёта в системе дополнительного образования города Барнаула.

 Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации

или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам отношений в сфере дополнительного образования детей, если это необходимо в целях, определённым настоящим согласием, обезличиванием, блокированием, удаление, уничтожение персональных данных.

 Перечень персональных данных, на обработку (за исключением действий по предоставлению) которых даётся согласие:

* фамилия, имя, отчество лица, получающего сертификат;
* год, месяц, дата рождения лица, получающего сертификат;
* реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, получающего сертификат;
* адрес места регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
* фамилия, имя, отчество заявителя (в случае если заявителем является родитель (законный представитель) ребёнка;
* контактные данные заявителя, включая адреса электронной почты и номер телефона.

 Перечень персональных данных, в отношении которых даётся согласие на предоставление иным участникам отношений в сфере дополнительного образования детей:

* фамилия, имя, отчество лица, получающего сертификат;
* год, месяц, дата рождения лица, получающего сертификат.

 Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

 Я проинформирован (а), что после отзыва Согласия лица, осуществлявшие обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (детей) в соответствии с Согласием, продолжат обработку указанных данных в объёме, необходимом для осуществления прав, законных интересов и обязанностей участников системы персонифицированного дополнительного образования в соответствии с законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка