

СОГЛАСИЕ  
родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
(вид документа)

№ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

действующий(ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Обучающийся)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество Обучающегося)

документ, удостоверяющий личность Обучающегося \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
(вид документа)

№ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_,

на основании \_\_\_\_\_

(для родителя - реквизиты свидетельства о рождении ребенка, для законного представителя -

реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего его полномочия)

даю свое согласие оператору ГБУ ДО ЦТ «На Вадковском», зарегистрированному по адресу: г. Москва, пер. Вадковский, д. 3, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны, место работы, сведения, относящиеся к праву первоочередного или преимущественного приема на обучение (при наличии указанного права);

– Обучающегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, фотография, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС; данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения); место обучения (учреждение, класс); результаты освоения образовательных программ; результаты прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, данные о посещаемости занятий; информация об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях.

Цель обработки персональных данных:

– реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента отзыва.

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных Обучающегося третьим лицам (в том числе Департаменту труда и социальной защиты населения города Москвы, организациям здравоохранения) в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику оператора и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Обучающегося.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_