**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) на обработку**

**персональных данных учащегося МБУ ДО «Октябрьская ДШИ»**

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

(фамилия, имя, отчество одного из родителей или лиц, их заменяющих - полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс)

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

 (адрес регистрации согласно паспорту)

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (орган, выдавший паспорт)

являясь родителем (законным представителем) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие МБУ ДО «Октябрьская ДШИ», расположенному по адресу: Белгородская область, Белгородский район, п. Октябрьский, ул. Чкалова д. 30, на период обучения моего ребенка в МБУ ДО «Октябрьская ДШИ» на обработку, в том числе, автоматизированную, предоставление по запросу государственных органов, органов местного самоуправления, для обеспечения личной безопасности, для осуществления контроля количества и качества образовательных услуг, обеспечения сохранности имущества, предоставления мер социальной поддержки, при участии в конкурсах, фестивалях, олимпиадах, других творческих выездных мероприятиях и т.п., моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество ребенка (детей))

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

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Перечень персональных данных ребенка и родителя (или лиц, их заменяющих), на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество (родителя и ребенка);
2. Год и место рождения (родителя и ребенка);
3. Адрес по месту регистрации и фактический (родителя и ребенка);
4. Паспортные данные родителя и данные свидетельства о рождении или паспорта ребенка;
5. ИНН (родителя и ребенка – при наличии);
6. СНИЛС (страховое свидетельство государственного пенсионного страхования – родителя и ребенка – при наличии);
7. Фотография;
8. Контактный телефон (родителя и ребенка);
9. Адрес электронной почты (родителя и ребенка);
10. Сведения об учебном процессе в общеобразовательной школе (в какой школе и в каком классе обучается);
11. Сведения о социальных льготах;
12. Сведения, содержащиеся в медицинских документах: об отсутствии/наличии противопоказаний к занятиям; о правомерности отсутствия по медицинским показаниям.
13. Статус семьи (полная или неполная семья, количество детей в семье).

В целях информационного обеспечения для формирования общедоступных источников персональных данных (энциклопедии, справочники, информации в СМИ, на сайте учреждения, в сети Интернет, в местах общего доступа - стенды и пр. и т.д.) даю согласие на фото- и видеосъёмку, а также обработку персональных данных моего ребёнка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством), входящих в следующий перечень общедоступных сведений:

1. Фамилия, имя, отчество (родителя и ребенка);
2. Сведения о достижениях (родителя и ребенка);
3. Фото-, видеоматериалы об участии в мероприятиях школы.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумеваются действия (операции), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (ФЗ-152).

Способ обработки персональных данных: средства автоматизации или без использования таких средств.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручён лично под расписку представителю Учреждения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, имя, отчество прописью полностью)

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных учащегося МБУ ДО «Октябрьская ДШИ»**

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

(фамилия, имя, отчество - полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс)

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

 (адрес регистрации согласно паспорту)

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (орган, выдавший паспорт)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие МБУ ДО «Октябрьская ДШИ», расположенному по адресу: Белгородская область, Белгородский район, п. Октябрьский, ул. Чкалова д. 30, на период обучения в МБУ ДО «Октябрьская ДШИ» на обработку, в том числе, автоматизированную, предоставление по запросу государственных органов, органов местного самоуправления, для обеспечения личной безопасности, для осуществления контроля количества и качества образовательных услуг, обеспечения сохранности имущества, предоставления мер социальной поддержки, при участии в конкурсах, фестивалях, олимпиадах, других творческих выездных мероприятиях и т.п.,

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Год и место рождения;
3. Адрес по месту регистрации и фактический;
4. Паспортные данные;
5. ИНН;
6. СНИЛС;
7. Фотография;
8. Контактный телефон;
9. Адрес электронной почты;
10. Сведения, содержащиеся в медицинских документах: об отсутствии/наличии противопоказаний к занятиям; о правомерности отсутствия по медицинским показаниям.

В целях информационного обеспечения для формирования общедоступных источников персональных данных (энциклопедии, справочники, информации в СМИ, на сайте учреждения, в сети Интернет, в местах общего доступа - стенды и пр. и т.д.) даю согласие на фото- и видеосъёмку, а также обработку персональных данных моего ребёнка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством), входящих в следующий перечень общедоступных сведений:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Сведения о достижениях;
3. Фото-, видеоматериалы об участии в мероприятиях школы.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумеваются действия (операции), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (ФЗ-152).

Способ обработки персональных данных: средства автоматизации или без использования таких средств.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручён лично под расписку представителю Учреждения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, имя, отчество прописью полностью)

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.