

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
паспорт № _____, выданный « _____ » _____ 20 _____ г.
кем _____,
_____,
являясь родителем (законным представителем) _____,
_____.

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребёнка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения;
- психолого-педагогическое сопровождение ребенка;
- фото и видеосъемка ребенка и размещение фото и видео на стендах и официальном сайте учреждения (в рамках образовательной деятельности, мероприятий учреждения)

поставщику образовательных услуг Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования г. Хабаровска "Центр эстетического воспитания детей «Отрада», юридический адрес которого: 680045, г. Хабаровск, ул. Юности, 6Б, в целях организации обучения по выбранной образовательной программе. 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 системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
Подпись Расшифровка