

Заявление – согласие на обработку данных

От _____
Ф.И.О. законного представителя обучающегося полностью

Документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ номер _____, дата выдачи _____
кем выдан _____

Проживающего:
адрес регистрации по месту жительства _____

адрес фактического проживания: _____

Информация для контактов (телефон, e-mail): _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Даю свое согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования детская художественная школа города Тихорецка муниципального образования Тихорецкий район, находящегося по адресу: 352120, Краснодарский край город Тихорецк, улица Пролетарская, 137 на обработку моих персональных данных и моего(ей) сына (дочери, подопечного)

_____ Ф.И.О. обучающегося полностью
Обучающегося в _____
(наименование образовательного учреждения МБУ СОШ)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Проживающего:
адрес регистрации по месту жительства _____

адрес фактического проживания: _____

Согласие на обработку персональных данных:

1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

(отметить нужное в списке)

Анкетные данные:

- Данные о возрасте и поле.
- Данные о гражданстве.
- Информация для связи.
- Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ.

Сведения о родителях (законных представителях):

- Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация
- Паспортные данные
- Наличие льгот при оплате за оказанную платную образовательную услугу (участник СВО).

Сведения о семье:

- Состав семьи

- Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента
- Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.).
- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.

Данные об образовании

- Форма получения образования и специализация.
- Изучение родного и иностранных языков.

Дополнительные данные:

- Копии документов, хранящихся в личном деле обучающихся.
- Информация о портфолио обучающегося.
- Документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.).
- Использование фотографий и видеозаписей с участием учащегося в некоммерческих целях (в государственных, общественных или иных публичных интересах), включая печатную продукцию, размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и других средствах массовой информации.

2. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными на сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение, использование (в т.ч. анализ), блокирование, уничтожение, обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, предоставляемых МБУДО ДХШ города Тихорецка МО Тихорецкий район.

Данные сведения предоставляются с целью ведения делопроизводства МБУДО ДХШ города Тихорецка МО Тихорецкий район, оформления документации, использование в оформлении стендов, размещение на официальном сайте МБУДО ДХШ города Тихорецка МО Тихорецкий район, для проведения методических объединений, семинаров или в других педагогических целях, не противоречащих действующему законодательству.

Не возражаю против обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка неавтоматизированным и автоматизированным способом, персональные данные по мере необходимости могут быть подвергнуты редактированию, хранению, архивированию, статистической обработке, а также распространению/передачу персональных данных третьей стороне в целях, не противоречащих действующему законодательству.

Все сведения о передаче персональных данных учащихся регистрируются в Журнале учета передачи персональных данных МБУДО ДХШ города Тихорецка МО Тихорецкий район в целях контроля правомерности использования данной информации лицами, ее получившими.

Я утверждаю, что ознакомлен/на с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения моего ребенка в школе. Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами школы, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подпись _____ / _____
Фамилия, имя, отчество

« _____ » _____ 20__ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 536171759065585446564790988547248581220572211444

Владелец Вербовская Светлана Сергеевна

Действителен с 21.10.2024 по 21.10.2025