Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования

 Центр внешкольной работы

**Согласие**

**на обработку персональных данных ребенка и его родителей (законных представителей)**

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

ФИО родителя (законного представителя) полностью

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

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

действующая на законных основаниях от имени моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_,

 *ФИО ребенка*

Свидетельство о рождении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *вид, номер основного документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан*

не достигшего совершеннолетнего возраста, даюмуниципальному образовательному учреждению дополнительного образования Центру внешкольной работы (далее - ЦВР), юридический адрес: 152613, г. Углич, ул. З.Золотовой, д. 42 ИНН: 7612007622 **согласие** на использование и обработку:

1. **Своих персональных данных:**

1.1. фамилия, имя, отчество;

1.2. место фактического проживания;

1.3. номер домашнего и мобильного телефонов;

1.4. данные паспорта;

1.5. дополнительные данные, сообщаемые в заявлении о приеме ребенка в ЦВР.

2. **Персональных данных моего ребенка** (ребенка, находящегося под опекой)

2.1. фамилия, имя, отчество;

2.2. дата и место рождения;

2.3. место фактического проживания;

2.4. данные свидетельства о рождении;

2.5. сведения о состоянии здоровья;

2.6. дополнительные данные, сообщаемые в заявлении о приеме ребенка в ЦВР;

2.7. биометрические данные (фотографии),

3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:

- использования данных о детях в целях осуществления образовательной деятельности, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для подготовки локальных актов по образовательному учреждению;

- использования при составлении списков детей;

- использования при наполнении информационного ресурса – сайта ЦВР, системы АСИОУ.

4. Я даю **согласие:**

4.1.на передачу:

- всего объема персональных данных, указанных в пунктах 1, 2 - в архив для хранения;

- персональных данных, указанных в пунктах 1.1, 2.1-2.4, 2.7 – представителю Управления образования Администрации города Углича, ответственного за ведение базы данных контингента детей в образовательных учреждениях

5. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

6. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

7. Данное согласие действует на весь период пребывания ребенка в ЦВР и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

8. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

9. Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006. № 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения операторами законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь ежемесячно вносить **оплату за обучение.**

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (фамилия, инициалы)