СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающегося и его родителей

(законных представителей)

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

 (фамилия, имя, отчество)

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ознакомлен(а) с положением «Об обработке и защите персональных данных работников, обучающихся и их родителей (законных представителей) муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств» Неклиновского района Ростовской области (МБУ ДО «ДШИ» НР РО) и даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки МБУ ДО «ДШИ» НР РО, расположенному по адресу: 346871, с. Вареновка Ростовской области Неклиновского района, ул. Советская, 124, достоверные и документированные персональные данные:

* фамилия, имя, отчество обучающегося и его родителя (законного представителя);
* дата и место рождения, гражданство обучающегося и его родителя (законного представителя);
* адрес места жительства (регистрация и фактический), телефон обучающегося и его родителя (законного представителя);

- серия, номер основного документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении, паспорт) обучающегося и его родителя (законного представителя);

- класс, № общеобразовательной школы, в которой обучается ребенок;

- место работы и должность родителя (законного представителя);

* данные о состоянии здоровья обучающегося.
* Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я согласен, что мои персональные данные будут использованы в целях, необходимых для отношений с МБУ ДО «ДШИ» НР РО, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные. Я предупреждён, что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия. Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших известных мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

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

 (Ф.И.О.) (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.