

# Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего гражданина

Я, Иванов Иван Иванович,

даю своё согласие на обработку в МБУ ДО «ДЮФХЦ «Ракурс» города Орла» персональных данных моего ребёнка,

Ивановой Анны Ивановны,

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: данные документа удостоверяющие личность ребенка (паспорт или свидетельство о рождении); адрес проживания, местонахождения ребёнка; данные родителей ребёнка/законных представителей (Ф.И.О., адрес проживания, телефоны, e-mail); телефоны, e-mail ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребёнка исключительно в следующих целях: обеспечение организации учебного процесса в МБУ ДО «ДЮФХЦ «Ракурс» города Орла», ведение статистики, обеспечение выполнения действующего законодательства в сфере образования, осуществление прав и законных интересов МБУ ДО «ДЮФХЦ «Ракурс» города Орла» или третьих лиц для достижения общественно значимых целей при условии, что при этом не нарушаются права и свободы ребёнка, субъекта персональных данных.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление в МБУ ДО «ДЮФХЦ «Ракурс» города Орла» любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации – ПК или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, привлечение, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБУ ДО «ДЮФХЦ «Ракурс» города Орла» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю точность персональных данных, их достаточность; предупреждён о необходимости внести уточнения при их изменении.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого являюсь.

*Дата соответствует*

дате заполнения запроса о предоставлении муниц. услуги

дата

Иванов И.И.

подпись родителя (законного представителя)

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а).

*Дата соответствует*

дате заполнения запроса о предоставлении муниц. услуги

дата

Иванов И.И.

подпись родителя (законного представителя)

Даю свое согласие на право использования творческих работ моего ребенка, выполненных в процессе обучения в организации, в методической, учебной деятельности и конкурсных мероприятиях.

*Дата соответствует*

дате заполнения запроса о предоставлении муниц. услуги

дата

Иванов И.И.

подпись родителя (законного представителя)