

**Для родителей (дети до 14 лет)**

Директору МБУ ДО ЦТ  
МО Динской район  
Сатаровой Н.В.

**Заявление-согласие  
на обработку персональных и биометрических персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования муниципального образования Динской район «Центр творчества» (далее МБУ ДО ЦТ МО Динской район), расположенному по адресу Краснодарский край, Динской район, ст.Динская, ул.Красная, 82, на обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_, а именно:

- Паспорт, должность и место работы
- Свидетельство о рождении ребенка, паспорт ребенка
- Домашний адрес и контактные телефоны
- Место учебы ребенка
- Медицинская справка ребенка
- другие: \_\_\_\_\_

и биометрических персональных данных моего ребенка, а именно: фотография.

Цель: организация образовательно-воспитательной деятельности

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

МБУ ДО ЦТ МО Динской район осуществляет смешанную обработку персональных данных с применением ПК, с передачей по внутренней сети, без передачи в сеть Интернет, смешанную обработку биометрических персональных данных с применением ПК, с передачей по внутренней сети, с передачей по сети Интернет.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока, который устанавливает МБУ ДО ЦТ МО Динской район. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия оператором решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов, содержащих персональные данные.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_г. ( \_\_\_\_\_ )