

**Согласие
законного представителя обучающегося Детской школы искусств Центрального района
на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия имя отчество)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____
выдан _____
(наименование органа выдавшего документ, дата выдачи, код подразделения)
« _____ » _____ года, дата рождения « _____ » _____ г. зарегистрированный(ая)
по адресу: _____ (почтовый индекс)
телефон _____
являясь законным представителем обучающегося _____

(фамилия, имя, отчество обучающегося)
(далее - Обучающийся), в соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребёнка в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Детская школа искусств Центрального района» городского округа Тольятти (далее - Школа), находящегося по адресу: 425017 г. Тольятти, ул. Победы, дом 46 с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно – сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случае предусмотренных действующим законодательством РФ), обезличивание, блокирование, уничтожение, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним на время учебы моего ребенка в Школе.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие с целью создания информационных баз данных, проведения промежуточной и итоговой аттестаций, мониторингов, составление отчетности и других мероприятий по контролю качества образования в рамках уставной деятельности:

Персональные данные	Согласие	Персональные данные	Согласие
Фамилия, Имя, Отчество	да	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	да
Год, месяц, дата и место рождения	да	Пол	да
Данные свидетельства о рождении	да	Страховое свидетельство государственного пенсионного фонда	да
Адрес проживания	да	Контактная информация (телефон, e-mail)	да
Сведения о страховом медицинском полисе и состоянии здоровья	да	Сведения об успеваемости ребенка по учебным дисциплинам	да
Сведения о достижениях	да	Образовательное учреждение, класс	да

Я согласен/согласна, что Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

В соответствии со статьей 88 Трудового кодекса Российской Федерации выражаю свое согласие на передачу третьим лицам, получение от третьих лиц персональных данных, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а), права и обязанности в области персональных данных мне разъяснены.

Прошу считать Персональные данные общедоступными.

Данное согласие действует с « _____ » _____ 20____ года до окончания обучения ребёнка в Школе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Школы.

Дата подписания _____ Подпись _____ / _____ /
(Ф.И.О. законного представителя)