

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) обучающегося,  
достигшего возраста 14 лет

Директору  
Муниципального бюджетного учреждения  
дополнительного образования «Детско – юношеская  
спортивная школа» Никольского района Пензенской  
области  
И.Н. Козину  
Юридический адрес: Пензенская область, Никольский  
район, г.Никольск, ул.Театральная, 14

От \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан

Зарегистрирован: \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных (ПДн)**

Я, \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью

в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия моему ребенку (детям):

**Таблица 1. Данные, удостоверяющие личность ребенка (обучающегося)**

№ п/п	ФИО ребенка (обучающегося)	Серия, номер и дата выдачи паспорта (при наличии) или свидетельства о рождении ребенка (обучающегося)
1.		
...		
n.		

в обучении, обеспечения его (их) личной безопасности, контроля качества обучения даю свое согласие на обработку ПДн моего ребенка (детей) и на:

**Таблица 2. Действия с ПДн родителя (законного представителя), на совершение которых дается согласие**

№	Действия с ПДн родителя (законного представителя)	* Подпись субъекта ПДн (в случае не согласия)	№	Действия с ПДн родителя (законного представителя)	* Подпись субъекта ПДн (в случае не согласия)
1.	Сбор		13.	Уничтожение	
2.	Запись				
3.	Систематизацию				
4.	Накопление				
5.	Хранение				
6.	Уточнение (обновление, изменение)				
7.	Извлечение				
8.	Использование				
9.	Передачу (распространение, предоставление, доступ)		14.	Передачу третьим лицам: Министерство образования Пензенской области (юридический адрес: 440600 г. Пенза, ул. Маркина, д.2), Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт регионального развития Пензенской области» (юридический адрес: 440049 г. Пенза, ул. Попова, д.40)	
10.	Обезличивание				
11.	Блокирование				
12.	Удаление				

моих ПДн, как способом автоматизированной обработки, так и без использования средств автоматизации, касающихся:

**Таблица 4. ПДн родителя (законного представителя), на обработку которых дается согласие**

№ п/п	ПДн родителя (законного представителя)	* Подпись субъекта ПДн (родителя, законного представителя) в случае не согласия
1.	Фамилии, имени, отчества	
2.	Года, месяца, даты и места рождения	
3.	Паспортных данных (данных документа, удостоверяющего личность)	
4.	Номера страхового свидетельства (СНИЛС)	
5.	Семейного положения	
6.	Адреса проживания и регистрации	
7.	Профессии (специальности)	

8.	Места работы	
9.	Занимаемой должности	
10.	Сведений о мерах социальной защиты (поддержки)	
11.	Номера личного (домашнего, мобильного) телефона	
12.	Регистрационных данных в системе «Электронная система образования» (ЭСО)	

Настоящее согласие действует до момента письменного отзыва мной этого согласия на обработку персональных данных.

Подтверждаю, что я ознакомлен (ознакомлена) с правом отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных и с политикой образовательного учреждения в отношении обработки персональных данных.

Права и обязанности в области защиты персональных данных, а также последствия в случае отзыва настоящего согласия и/или его отдельных пунктов мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г