

Директору
МАУ ДО ДШИ
им. П.И.Чайковского
Яковлевой С. Т.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

(_____ № _____, выдан _____
(наименование основного документа, (серия) (номер) (дата выдачи)
удостоверяющего личность)

_____)
(кем выдан)

зарегистрированн _____ по адресу: _____
(индекс, область)

_____)
(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

являясь _____
(родителем, усыновителем, опекуном или попечителем и т. д.)

_____)
(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью в родительном падеже)

(_____)
(основание)

_____ № _____, выдан _____
(наименование основного документа, (серия) (номер) (дата выдачи)
удостоверяющего личность)

_____)
(кем выдан)

зарегистрированн _____ по адресу: _____
(индекс, область)

_____)
(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

принимая во внимание требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие муниципальному автономному учреждению дополнительного образования города Калининграда «Детская школа искусств им. П.И.Чайковского» (236039, г. Калининград, ул. Эпроновская, д. 31), (далее по тексту – Оператор, на обработку персональных данных несовершеннолетнего(ей) (далее по тексту – Субъект), чьим законным представителем я являюсь, в следующем составе:

фамилия; имя; отчество; данные свидетельства о рождении; паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан); число, месяц, год рождения; место рождения; пол; гражданство; адрес постоянной регистрации; адрес фактического проживания; дата поступления; дата отчисления; сведения о переводе; отделение; класс; сведения о личных достижениях; фотографии; данные об успеваемости; сведения об образовании; контактный телефон (мобильный).

и моих персональных данных в следующем составе: фамилия, имя, отчество; контактный телефон в целях организации воспитательного и образовательного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), блокирования, удаления, уничтожения персональных данных Субъекта и моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных Субъекта и моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам, в соответствии с законодательством, Оператор в праве в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий персональные данные Субъекта и мои персональные данные.

В целях информирования о достижениях Субъекта и Оператора даю согласие на размещение следующей информации в общедоступных источниках (в том числе на стендах на территории Оператора и Официальном сайте Оператора в сети Интернет):

ДА НЕТ

фамилия, имя, отчество;

фотография.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами Учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения в Учреждении.

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)