

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) полностью
зарегистрирован(а) по адресу: _____

постоянно проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт: серия, номер, кем выдан

дата выдачи, код подразделения

являющийся (ая) родителем (законным представителем) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю своё согласие **муниципальному автономному общеобразовательному учреждению муниципального образования город Краснодар «Центру общего и дополнительного образования «Перспектива»**, находящемуся по адресу: г. Краснодар, ул. Садовая, д. 11, на обработку моих персональных данных и моего ребёнка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом.

Перечень обрабатываемых данных:

- *сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность*: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;
- *сведения о родителях (лицах, их заменяющих)*: фамилия, имя, отчество, уровень образования, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;
- *сведения о семье*: документы о составе, социальный статус;
- *данные об образовании*: документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учёбы и т.п.), сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях;
- *информация медицинского характера*: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья т.п.;
- *документы*, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определённым основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребёнок-сирота и т.п.);
- *иные документы* (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, данные медицинского страхового полиса);
- разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего сына/дочери на которых он/она изображен(а) на официальном сайте МАОУ ЦО ДО «Перспектива», а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах.

Обработка персональных данных моего ребёнка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в Департамент образования муниципального образования город Краснодар, в ГБУЗ детскую городскую поликлинику № 8, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Смешанная обработка персональных данных: с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трёх рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи