

ДИРЕКТОРУ
муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Дворец детского творчества»
(МБУ ДО ДДТ)
Н. Н. Жуковой

Согласие на обработку персональных данных обучающегося

Я _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя обучающегося или обучающегося старше 14 лет)
Проживающий(ая) по адресу:

_____ (адрес места регистрации)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06. «О персональных данных» № 153 ФЗ подтверждаю свое согласие на автоматизированную, а также без средств автоматизации обработку МБУ ДО ДДТ (далее Оператор) персональных данных обучающегося:

_____ (фамилия, имя, отчество, обучающегося)

с целями:

- учета детей, подлежащих обучению в МБУ ДО ДДТ;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учета реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, выставках, мероприятиях различного уровня

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся:

- данные свидетельства о рождении или паспортные данные обучающихся;
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- данные о состоянии здоровья;
- анкетные данные: состав семьи, категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся, сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников, отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях, виды помощи обучающимся, оказываемые образовательным учреждением)

Я _____
(фамилия, имя, отчество представителя обучающегося или обучающегося старше 14 лет)
даю разрешение на то, чтобы открыто публиковались фамилия, имя, отчество, дата рождения, и итоги успеваемости обучающегося в связи с мероприятиями МБУ ДО ДДТ и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности, а также на фото- и видео- съемку, и размещение данного материала на сайте МБУ ДО ДДТ, СМИ и сети Интернет.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для (при) формирования банка данных обучающихся образовательных учреждений в целях обеспечения управления системой образования. Срок хранения персональных данных 5 лет.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г. и действует до окончания обучения в МБУ ДО ДДТ.

Я _____
(фамилия, имя, отчество представителя обучающегося или обучающегося старше 14 лет)
подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Законный представитель: _____
Кем приходится обучающемуся/воспитаннику

Обучающегося/воспитанника: _____
ФИО обучающегося /воспитанника полностью

Класс/группа _____

_____ Полное наименование учреждения/организации образования

Дата рождения (ребенка): _____

Место рождения: _____

Основной документ, удостоверяющий личность ребёнка: _____

серия: _____ номер: _____

кем _____

дата выдачи: _____ выдан: _____

Проживающего: _____
адрес по регистрации: _____

фактический адрес проживания ребёнка: _____

СНИЛС- номер (ребёнка): _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г Подпись _____