

**Согласие на обработку персональных данных обучающихся/воспитанников
образовательного учреждения**

Оператор персональных данных обучающихся:

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования "Центр
дополнительного образования детей (МБОУ ДО ЦДОД)

Адрес оператора (образовательного учреждения): ул. Ленина, д.4, р.п.Ардатов, Нижегородская область,
607130

Я, _____

(ФИО) одного из родителей (законных представителей)

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных включая: **(без ограничения)** сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении, паспорта, адреса проживания, а также сведениями об успеваемости, состоянии здоровья, о поведенческом статусе, сведениями о правонарушениях и прочими сведениями.

Основной целью обработки персональных данных обучающихся и поступающих в учреждение является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации "Об образовании в РФ".

МБОУ ДО ЦДОД гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я, _____

(ФИО) одного из родителей (законных представителей)

проинформирован, что МБОУ ДО ЦДОД будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (или интересах подопечного).

От _____

(ФИО) одного из родителей (законных представителей)

Информация для контактов: _____

E-mail: _____

Обучающегося _____

(ФИО обучающегося полностью)

Основной документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей) паспорт

серия: _____ номер: _____

дата выдачи: кем выдан: _____

Проживающего: _____

Фактический адрес проживания: _____

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

Дата: _____ 20 г. Подпись (дающего согласие): _____

Дата: _____ 20 г. Подпись (ответственного за обработку персональных данных): _____