Приложение №2

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

р.п. Кольцово «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

Я, ,

*(Фамилия, Имя, Отчество полностью)*

серия № , выдан

*(вид документа, удостоверяющий личность) (кем и когда)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

проживающий(ая) по адресу ,

как законный представитель на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного, например,* ***свидетельство о рождении****)*

выдан

*(кем и когда)*

настоящим даю свое согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Центр детского творчества «Факел», расположенному по адресу: 630559, Новосибирская область, рабочий поселок Кольцово, зд. 9а, оф.1, на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество)*

исключительно в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Настоящее согласие дано на обработку персональных данных, относящихся исключительно к нижеперечисленным категориям данных:

* данные свидетельства о рождении;
* данные медицинской карты учащегося;
* данные страхового медицинского полиса;
* адрес проживания и регистрации;
* сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, место работы, контактная информация;
* сведения о социальном статусе семьи.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу Персональных данных, а также осуществление любых иных действий с Персональными данными с учетом действующего законодательства.

Я проинформирован, что МБУДО «ЦДТ «Факел» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес  МБУДО «ЦДТ «Факел» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации МБУДО «ЦДТ «Факел».

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

**Я также даю согласие на размещение фотографий** и всех сопутствующих материалов, связанных с деятельностью моего подопечного на сайте fakelcdt.ru и на сайтах-партнерах (фотографии размещаются, например, в новостях, в описании деятельности лагеря и т.п)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись Расшифровка*