**Заявление (согласие) на обработку персональных данных**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных(родитель(законный представитель)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную/не автоматизированную обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

следующим органам и организациям: МАУ ДО «Викуловский Центр творчества» (далее — МАУ ДО «ВЦТ»), вышестоящие по отношению к МАУ ДО «ВЦТ» органы власти и управления образованием, региональный оператор базы данных талантливых детей и молодежи, правоохранительные органы, в случаях, установленных законодательством РФ и в пределах полномочий указанных органов и организаций. С целью выявления, осуществления сопровождения, включая информирование общественности об имеющихся достижениях, привлечение к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, реализуемых МАУ ДО «ВЦТ», следующие персональные данные:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Персональные данные** | **Согласие** |
| 1 | Фамилия | Да |
| 2 | Имя | Да |
| 3 | Отчество | Да |
| 4 | Год, месяц, дата и место рождения | Да |
| 5 | Паспортные данные/ свидетельства о рождении | Да |
| 6 | СНИЛС | Да |
| 7 | Адрес места жительства и регистрации | Да |
| 8 | Контактные телефоны, e-mail | Да |
| 9 | Образование | Да |
| 10 | Сведения о местах учебы | Да |
| 11 | Сведения о местах работы | Да |
| 12 | Данные медицинской карты | Да |
| 13 | Данные полиса медицинского страхования | Да |
| 14 | Фотографическое изображение | Да |
| 15 | Достижения | Да |
| 16 | Поощрения | Да |
| 17 | Другие сведения необходимые для осуществления сопровождения | Да |

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

Родитель (законный представитель) субъекта персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, письменно уведомив об этом руководство МАУ ДО «ВЦТ». В случае отзыва родителем (законным представителем) субъекта персональных данных согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка руководитель МАУ ДО «ВЦТ» обязан сообщить ему о прекращении обработки персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) (подпись)

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.