

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий по адресу _____, паспорт № _____, выданный «__» _____ 20__г.

являюсь родителем (законным представителем) _____ проживающего по адресу _____, в соответствии с требование статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- ✓ фамилия, имя, отчество;
- ✓ сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- ✓ место жительства;
- ✓ номер телефона;
- ✓ фамилия, имя, отчество ребенка;
- ✓ дата рождения ребенка;
- ✓ место жительства ребенка;
- ✓ номер телефона ребенка;
- ✓ сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения.

поставщику образовательных услуг МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «Образовательный центр №3 «Созвездие» г. Вольска Саратовской области», юридический адрес которого: 412904, Саратовская Область, г. Вольск, ул. Школьная, 7А, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«__» _____ 20__г.

_____/_____

подпись

расшифровка