

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося  
в МБОУ ДОД ЦВР на обработку персональных данных ребенка  
в информационных системах ДОД**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие на обработку следующих персональных данных моего  
ребенка, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

- дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, данные медицинского полиса, группа здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекунов и т.п.), характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска, сведения о правонарушениях, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;

- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место работы, контактная информация 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.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации.

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и на срок обучения ребенка в МБОУ ДОД ЦВР. Настоящее разрешение может быть отозвано в любой момент на основании заявления родителей (законных представителей), поданного на имя директора ЦВР.

Адрес МБОУ ДОД ЦВР: 346830 Ростовская область, Неклиновский район, с. Покровское, пер. Чкаловский, 2 «а»

Подпись родителей  
(законных представителей) \_\_\_\_\_

Дата заполнения разрешения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося  
в МБОУ ДОД ЦВР на обработку персональных данных ребенка  
в информационных системах ДОД**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие на обработку следующих персональных данных моего  
ребенка, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

- дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, данные медицинского полиса, группа здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекунов и т.п.), характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска, сведения о правонарушениях, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;

- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место работы, контактная информация 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.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации.

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и на срок обучения ребенка в МБОУ ДОД ЦВР. Настоящее разрешение может быть отозвано в любой момент на основании заявления родителей (законных представителей), поданного на имя директора ЦВР.

Адрес МБОУ ДОД ЦВР: 346830 Ростовская область, Неклиновский район, с. Покровское, пер. Чкаловский, 2 «а»

Подпись родителей  
(законных представителей) \_\_\_\_\_

Дата заполнения разрешения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.