

**Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных обучающегося
МБУДО г.Астрахани «ДШИ им.М.П. Максаковой»**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающий по адресу: _____

Паспорт _____, выданный _____
(серия, №) (кем, когда)

как родитель (законный представитель) на основании свидетельства о рождении (паспорта)

№ _____
(кем и когда выдан)

настоящим даю свое согласие на обработку в МБУДО г. Астрахани «ДШИ им. М.П. Максаковой»
персональных данных моего ребёнка (опекаемого)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

_____, к которым относятся:
(дата рождения)

- данные свидетельства о рождении (паспорта);
- данные медицинской карты;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;
- паспортные данные родителей, должность и место работы родителей;
- фотография обучающегося;
- информация о его участии в творческих мероприятиях города, школы, страны и т.д.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребёнка (опекаемого) в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребёнка (опекаемого), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, размещение фотографии, данных о его участии в творческих мероприятиях школы, города и т.д., сканов его дипломов, грамот и т.д., распространение (в том числе передачу третьим лицам – Управлению культуры администрации муниципального образования «Город Астрахань» (г. Астрахань, ул. Чернышевского, 6), ГБУДПО АО «Учебно–методический центр по художественному образованию и повышению квалификации работников культуры и искусств» (г. Астрахань, ул. Маркина, 46), Центру бухгалтерского обслуживания муниципальных учреждений г. Астрахани (г. Астрахань, ул. Урицкого, 7) медицинским учреждениям и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МБУДО г. Астрахани «ДШИ им.М.П. Максаковой» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБУДО г. Астрахани «ДШИ им.М.П. Максаковой» будет обрабатывать персональные данные неавтоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего ребёнка (опекаемого) МБУДО г. Астрахани «ДШИ им.М.П. Максаковой».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего ребёнка (опекаемого).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись и расшифровка _____ / _____ /