|  |  |
| --- | --- |
| Зарегистрировано в журнале  учета документов о согласии  на обработку персональных данных  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  № \_\_\_\_\_ | Директору МБУ ДО «ДМШ № 3»  Данилюк Лидии Сидоровне  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И.О) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ УЧАЩЕГОСЯ**

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

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

конт. телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность )

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

(кем выдан)

**являюсь родителем (законным представителем) ребенка**

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

(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученика(цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса

(дата рождения)

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская музыкальная школа № 3» (МБУ ДО «ДМШ № 3») и, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

**настоящим даю согласие МБУ ДО «ДМШ № 3» (юридический адрес: Архангельская обл., г. Северодвинск, ул. Индустриальная, д.63)** на обработку в документарной и электронной форме, автоматизированным и неавтоматизированным способом с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения, трансграничной передачи персональных данных, а также осуществления любых иных действий с моими персональными данными и данными моего ребенка с учетом федерального законодательства.

**для достижения следующих целей:**

* заключение договоров;
* ведение личного дела;
* ведение журналов, дневника и другой учетной документации;
* получение справок, характеристик и т.п.;
* оформление и выдача документов об образовании;
* учета и контроля занятости детей во внеурочное время;
* участие в конкурсах, олимпиадах, и т.п.
* размещение информации (текстовой, графической и др.) в сети Интернет об участии в деятельности детских объединений, праздников, конкурсов и т. д., творческих работ с указанием Ф. И. О., класса, возраста, мест учебы и жительства;
* обеспечение сдачи итоговой аттестации.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка отмеченных знаком **«V»** в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Персональные данные ***ребенка*** | ДА | НЕТ | Персональные данные ***родителей (законных представителей)*** | ДА | НЕТ |
| Фамилия, имя, отчество |  |  | Фамилия, имя, отчество |  |  |
| ОУ, класс, форма обучения |  |  | Родственные отношения |  |  |
| Пол |  |  | Адрес места жительства |  |  |
| Дата рождения |  |  | Адрес регистрации |  |  |
| Место рождения |  |  | Данные паспорта |  |  |
| Адрес места жительства |  |  | Сведения о составе семьи |  |  |
| Адрес регистрации |  |  | Телефон домашний |  |  |
| Телефон домашний |  |  | Телефон рабочий |  |  |
| Данные паспорта или свидетельства о рождении |  |  | Телефон мобильный |  |  |
| Гражданство |  |  | Электронная почта |  |  |
| Родной язык |  |  | ИНН |  |  |
| Социальный статус |  |  | Страховое свидетельство |  |  |
| Льготная категория |  |  | Место работы и должность |  |  |
| Сведения о семье |  |  | Фотографии |  |  |
| Достижения |  |  |  |  |  |
| Успеваемость |  |  |  |  |  |
| Пропуски занятий |  |  |  |  |  |
| Состояние здоровья |  |  |  |  |  |
| Сведения о внеурочной занятости |  |  |  |  |  |
| Фотографии |  |  |  |  |  |

Я подтверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие действительно **с даты подписания до окончания обучения ребёнка в МБУ ДО «ДМШ № 3»** иможет бытьотозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)