**Согласие**

**на обработку персональных данных обучающихся**

**Оператор персональных данных (полное наименование образовательного учреждения) *Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Центр внешкольной работы «Подросток»***

**Адрес оператора: *460009 город Оренбург, улица Курочкина, 2***

**Ответственный за обработку персональных данных (ФИО, должность)**

***Свидерская Наталия Ивановна, методист методической службы***

**Цели обработки персональных данных**

создание базы данных обучающихся и их родителей (законных представителей), необходимой для оказания услуг обучающимся в области образования, участия в различных мероприятиях (олимпиады. соревнования, конкурсы и т.д.), для финансовых операций

От (ФИО родителя (законного представителя) учащегося полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация для контактов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем приходится обучающемуся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО обучающегося полностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактический адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных**

- персональных данных ребенка: Фамилия, имя, отчество, пол, адрес проживания, дата рождения, сведения о здоровье, категория семьи, социальные льготы;

- моих персональных данных: Фамилия, имя, отчество, адрес проживания, информация для связи (телефон), место работы, должность.

**II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными**

- сбор персональных данных; систематизацию персональных данных; накопление персональных данных; хранение персональных данных; уточнение (обновление, изменение) персональных данных; использование персональных данных; распространение/передачу персональных данных в том числе: внутреннее, внешнее; рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся, обезличивание персональных данных, блокировку персональных данных, уничтожение персональных данных.

- согласие на фото- и видеосъемку с дальнейшим их использованием и размещением на интернет-ресурсах МАУДО «ЦВР «Подросток», СМИ, а также на передачу фото- и видеоматериалов третьим лицам в случаях участия в конкурсах и мероприятиях различного уровня, осуществление любых иных действий, которые необходимы или желаемы для достижения целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование фото- и видеоматериалов.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме, путем направления письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ | (подпись) (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись обучающегося (ФИО) при достижении им совершеннолетия) |