

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) обучающегося, достигшего возраста 14 лет

Директору
МАОУ ДО ЦРТДиЮ Каменского района
Юридический адрес: Пензенская область, г. Каменка,
ул. Белинская, дом 119
от _____
паспорт серия _____ № _____, выдан _____
зарегистрирован: _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных (ПДн)

Я, _____,
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью

в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия моему ребенку (детям):

Таблица 1. Данные, удостоверяющие личность ребенка (обучающегося)

№ п/п	ФИО ребенка (обучающегося)	Серия, номер и дата выдачи паспорта (при наличии) или свидетельства о рождении ребенка (обучающегося)
1.		
...		
n.		

в обучении, обеспечения его (их) личной безопасности, контроля качества обучения даю свое согласие на обработку ПДн моего ребенка (детей) и на:

Таблица 2. Действия с ПДн родителя (законного представителя), на совершение которых дается согласие

№	Действия с ПДн родителя (законного представителя)	* Подпись субъекта ПДн (в случае не согласия)	№	Действия с ПДн родителя (законного представителя)	* Подпись субъекта ПДн (в случае не согласия)
1.	Сбор		13.	Уничтожение	
2.	Запись		14.	Передачу третьим лицам: Министерство образования Пензенской области (юридический адрес: 440600 г. Пенза, ул. Маркина, д.2), Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт регионального развития Пензенской области» (юридический адрес: 440049 г. Пенза, ул. Попова, д.40) (юридический адрес: 440049 г. Пенза, ул. Попова, д.40)	
3.	Систематизацию				
4.	Накопление				
5.	Хранение				
6.	Уточнение (обновление, изменение)				
7.	Извлечение				
8.	Использование				
9.	Передачу (распространение, предоставление, доступ)				
10.	Обезличивание				
11.	Блокирование				
12.	Удаление				

моих ПДн, как способом автоматизированной обработки, так и без использования средств автоматизации, касающихся:

Таблица 4. ПДн родителя (законного представителя), на обработку которых дается согласие

№ п/п	ПДн родителя (законного представителя)	* Подпись субъекта ПДн (родителя, законного представителя) в случае не согласия
1.	Фамилии, имени, отчества	
2.	Года, месяца, даты и места рождения	
3.	Паспортных данных (данных документа, удостоверяющего личность)	
4.	Номера страхового свидетельства (СНИЛС)	
5.	Семейного положения	
6.	Адреса проживания и регистрации	
7.	Профессии (специальности)	
8.	Места работы	
9.	Занимаемой должности	
10.	Сведений о мерах социальной защиты (поддержки)	
11.	Номера личного (домашнего, мобильного) телефона	
12.	Регистрационных данных в системе «Электронная система образования» (ЭСО)	

Настоящее согласие действует до момента письменного отзыва мной этого согласия на обработку персональных данных.

Подтверждаю, что я ознакомлен (ознакомлена) с правом отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных и с политикой образовательного учреждения в отношении обработки персональных данных.

Права и обязанности в области защиты персональных данных, а также последствия в случае отзыва настоящего согласия и/или его отдельных пунктов мне разъяснены.

(подпись)
« _____ » _____ 20__ г