

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (опекуна) полностью)

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

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(когда и кем)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении ребёнка/иного документа № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. настоящим даю своё согласие на обработку персональных данных в Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств» Краснокамского муниципального района Пермского края (МАУ ДО «Детская школа искусств») своего (-ей) сына (дочери, подопечного) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные ИНН;
- данные СНИЛС;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания, контактные телефоны;
- паспортные данные родителей (опекунов), их место работы и должность

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребёнка, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – отделу образования города Краснокамска, районным медицинским учреждениям), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МАУ ДО «Детская школа искусств» гарантирует, что обработка персональных данных моего ребёнка осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что МАУ ДО «Детская школа искусств» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего ребёнка в МАУ ДО «Детская школа искусств».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребёнка.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (опекуна) полностью)

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

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(когда и кем)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении ребёнка/иного документа № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. настоящим даю своё согласие на обработку персональных данных в Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств» Краснокамского муниципального района Пермского края (МАУ ДО «Детская школа искусств») своего (-ей) сына (дочери, подопечного) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные ИНН;
- данные СНИЛС;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания, контактные телефоны;
- паспортные данные родителей (опекунов), их место работы и должность

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребёнка, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – отделу образования города Краснокамска, районным медицинским учреждениям), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МАУ ДО «Детская школа искусств» гарантирует, что обработка персональных данных моего ребёнка осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что МАУ ДО «Детская школа искусств» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего ребёнка в МАУ ДО «Детская школа искусств».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребёнка.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи