**Согласие родителя (законного представителя) на   
обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО родителя или законного представителя)*

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения, номер свидетельства о рождении или паспорта)

приходящегося(-йся) мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного по

адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю своё согласие на обработку персональных данных Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Детская музыкальная школа № 2» (ОГРН 1021300983065, ИНН 1326184034), зарегистрированному по адресу: 430003, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом № 3, включая перечисленные ниже категории персональных данных моего ребёнка (подопечного):

* ФИО, пол, дата рождения;
* СНИЛС, ОМС (серия, номер);
* общеобразовательное учреждение, класс;
* адрес постоянной регистрации, адрес фактического проживания;
* паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан), данные свидетельства о рождении: номер и дата акта записи, кем выдано;
* контактный телефон, адрес личной электронной почты, фотография;
* дата поступления/отчисления; сведения об отделении, классе, группе обучения, сведения о переводах (дата и номер приказа);
* сведения о типе финансирования при обучении; форма обучения;
* сведения о личных достижениях, участие в мероприятиях;
* данные об успеваемости;
* сведения об инвалидности: справка и заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида;

а также моих персональных данных, а именно:

* ФИО, дата рождения, место рождения, фотография;
* номер телефона, адрес электронной почты;
* СНИЛС;
* гражданство;
* адрес постоянной регистрации;
* паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан);
* сведения о составе семьи (полная, неполная);
* данные о месте работы, сведения о занимаемой должности, контактный телефон.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (подопечного) в следующих целях:

* обеспечения организации учебного процесса;
* участия в концертных и конкурсных мероприятиях;
* представления к поощрениям и наградам;
* обеспечения его личной безопасности;
* контроля за обучением и успеваемостью;
* формирования личного дела ребенка;
* осуществления расчетов за платные образовательные услуги (при обучении на отделении раннего эстетического развития дети 5-7 лет);
* ведения статистики;
* пошив (приобретение) костюмов;
* размещения фотографий и видеосъемки ребенка, его фамилии, имени и отчества на стендах, на официальном сайте Учреждения и официальных страницах в социальных сетях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам, обезличивание, а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до ликвидации, реорганизации или прекращения деятельности Учреждения. Я уведомлен(-на) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

Дата: Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/