**Директору**

**МБУ ДО ФОК «Лазурный»**

**Чаплыгинского муниципального района**

**Липецкой области**

**В. А. Свиридову**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Ф. И. О. родителя (законного представителя)*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я,

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

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.,

*серия, номер кем выдан дата выдачи*

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. ребенка*

(далее – Воспитанник), даю согласие на обработку его персональных данных МБУ ДО ФОК «Лазурный» Чаплыгинского муниципального района Липецкой области (далее – ФОК).

Я предоставляю ФОК право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными воспитанника: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение.

ФОК вправе включать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных, федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

- ФИО воспитанника и его родителей (законных представителей);

- дата рождения воспитанников и его родителей (законных представителей);

- адрес регистрации и проживания воспитанника и его родителей (законных представителей);

- контактные телефоны;

- паспортные данные родителей;

- сведения из свидетельства о рождении;

- страховой номер индивидуального лицевого счёта

- сведения о месте работы и учебы родителей;

- полис медицинского страхования;

- документы о состоянии здоровья;

- -сведения о составе семьи.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка в целях статистики, проведения мониторинга.

Я даю согласие на публикацию фамилии, имени и отчества, фотографии воспитанников и родителей (законных представителей) на сайте ФОК (электронных документах, информационных стендах) с целью освещения мероприятий, проводимых в ФОК (праздников, конкурсов, занятий и т.п.).

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует на время обучения (пребывания) моего

*дата*

ребенка в ФОК.

Также не возражаю против обработки моих персональных данных, необходимых для осуществления образовательного процесса.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ФОК по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку директору ФОК.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.