

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

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О законного представителя ребенка)

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

как законный представитель на основании:

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем ребенка)

настоящим даю свое согласие на обработку в муниципальном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 117 Красноармейского района Волгограда» своих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка, дата его рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
- сведения о месте регистрации и месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.
- данные СНИЛС, полиса ОМС и медицинской карты ребенка;
- информация для связи (контактные телефоны);
- информация о зачислении, переводе и выбытии ребенка;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных учащихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители – инвалиды, неполная семья, ребенок – сирота и др.);
- сведения об успешности освоения ребенком **дополнительной** образовательной программы;
- Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:
- обеспечения и реализации образовательного процесса; оказания медицинского обслуживания;
- ведения статистики; обеспечения соблюдения законов и иных нормативно – правовых актов;
- обеспечения личной безопасности ребенка.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - Департаменту по образованию администрации Волгограда, медицинским учреждениям, отделениям милиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего ребенка при условии, что муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 117 Красноармейского района Волгограда» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 117 Красноармейского района Волгограда» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует на весь период получения моим ребенком

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

дополнительной платной образовательной услуги в муниципальном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 117 Красноармейского района Волгограда». Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

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