

Директору
МАУ ДО «ДМШ им. Р.М. Глиэра»
И.С. Крячковой

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
(ФИО полностью)

Паспорт серия _____ № _____, выдан _____

_____ (кем и когда выдан)

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

_____ (индекс, область, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

являясь _____

_____ (родителем, усыновителем, опекуном или попечителем и т.д.)

_____ (ФИО несовершеннолетнего полностью в родительном падеже)

На основании _____

_____ (наименование основного документа, удостоверяющего личность)

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

_____ (индекс, область, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

принимая во внимание требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие муниципальному автономному учреждению дополнительного образования города Калининграда «Детская музыкальная школа имени Р.М. Глиэра» (236010, г. Калининград, ул. Огарёва, 22) (далее по тексту - Оператор, на обработку персональных данных несовершеннолетнего(ей) (далее по тексту - Субъект), чьим законным представителем я являюсь, в следующем составе: фамилия; имя; отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; адрес постоянной регистрации; адрес фактического проживания; данные свидетельства о рождении (номер, серия; номер и серия актовой записи); паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан); СНИЛС; пол; гражданство; дата поступления; дата отчисления; сведения о переводе; класс; сведения о личных достижениях; фотография; данные об успеваемости; сведения об инвалидности; контактный телефон (мобильный)

_____ (перечень персональных данных)

и моих персональных данных в следующем составе: фамилия, имя, отчество; контактный телефон (мобильный)

_____ (перечень персональных данных)

в целях организации воспитательного и образовательного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), блокирования, удаления, уничтожения персональных данных Субъекта и моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных Субъекта и моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам, в соответствии с законодательством, Оператор в праве, в необходимом объеме, раскрывать для совершения вышеуказанных действий персональные данные Субъекта и мои персональные данные.

В целях информирования о достижениях Субъекта и Оператора даю согласие на размещение следующей информации в общедоступных источниках (в том числе на стендах на территории Оператора и Официальном сайте Оператора в сети Интернет):

Да	Нет	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Фамилия, имя, отчество
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Фотография, видеосъемка

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами Учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения в Учреждении.

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)