

Директору
МБУ ДО «ЦДТ «Мастер плюс» г.о.Самара
Ю.А.Сомовой

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____
(адрес заявителя)

_____ (паспортные данные заявителя: серия, номер, кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я, (ФИО родителя (законного представителя) полностью) _____

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка _____

_____ и его законных представителей:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес прописки и проживания;
- домашний и мобильный телефоны;
- паспортные данные и данные свидетельства о рождении;
- размещать фотографии, фамилию, имя, отчество на стендах в помещениях Центра, на официальном сайте Центра

для автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно, совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона РФ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении.

Цель обработки — формирование информационной среды образовательного учреждения; информационной базы обучающихся образовательного учреждения и их родителей для учета количества обучающихся.

Обработка и передача персональных данных разрешается, пока ребенок числится в данном образовательном учреждении. После выпуска, перехода в другое образовательное учреждение, отчисление — обработка персональных данных прекращается.

Подтверждаю, что ознакомлен с положением «Об обеспечении безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

_____/_____

« _____ » _____ 20 _____ г.