Утверждаю:

Директор МАУ ДО «ЛДШИ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Матвеева Н.А.

Приказ № 95 от 19. 09.2019 г.

**Согласие законного представителя**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО), проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт; серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем и когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) на основании ст.64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных с учётом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в Муниципальном автономном учреждении дополнительного образования «Лихославльская детская школа искусств» моего несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям:

- данные свидетельства о рождении ребёнка: ФИО, дата рождения;

- данные о состоянии здоровья ребёнка;

 -фото;

- пол;

- адрес проживания ребёнка, контактные телефоны (в том числе мобильный); - оценки успеваемости ребёнка; - учебные работы ребёнка;

- сведения о родителях (законных представителях): ФИО, паспортные данные, место регистрации, место проживания, телефон, место работы, должность.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребёнка в рамках уставной деятельности Школы исключительно в следующих целях:

- обеспечение учебно-воспитательного процесса, в т. ч. обеспечение концертной, выставочной и конкурсной деятельности;

- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Лихославльская детская школа искусств» следующих действий в отношении персональных данных ребёнка:

- сбор;

- систематизация;

- накопление;

 - хранение;

- уточнение (обновление, изменение);

- использование (в том числе передача);

- обезличивание;

- блокирование;

 - уничтожение.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребёнка с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, а также без использования средств автоматизации.

Данное Согласие действует на период обучения несовершеннолетнего в Муниципальном автономном учреждении дополнительного образования «Лихославльская детская школа искусств» или до отзыва данного Согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого являюсь.

Дата: « \_\_\_\_\_ \_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

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