

ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Заявление о согласии на обработку персональных данных своих и своего ребенка

Директору МАУ ДО
«Детская школа искусств»
Елецкого муниципального района
Оборотову Д.Н.

(фамилия, имя, отчество родителя
или законного представителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ на обработку персональных данных своих и своего ребенка

Я,

(фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя полностью)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
паспорт или иной документ, подтверждающий полномочия:

(номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка)

действующий (щая) от себя и от имени моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

(номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

ДАЮ СОГЛАСИЕ на сбор, автоматизированную, а также без использования средств автоматизации (на бумажных носителях) обработку, накопление, размещение на официальном сайте учреждения, хранение и другое использование ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Детская школа искусств» Елецкого муниципального района (МАУ ДО «ДШИ»), расположенному по адресу: 399750, Липецкая область, Елецкий район, пос. Солидарность, ул. Школьная, д.б:

МОИХ: паспортные данные; данные, подтверждающие законность представления прав ребенка; адрес регистрации и адрес фактического проживания; данные о банковских реквизитах родителей (законных представителей) с целью оказания материальной помощи, социальных выплат; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) с целью получения муниципальной услуги в информационной системе «БАРС. Электронное дополнительное образование», номер телефона (домашний, мобильный);

РЕБЕНКА: фамилия, имя, отчество, пол; данные свидетельства о рождении или паспортные данные; адрес регистрации и адрес фактического проживания; сведения о состоянии здоровья; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) с целью получения муниципальной услуги в информационной системе «БАРС.

Электронное дополнительное образование»; информация о приеме, переводе, отчисления из МАУ ДО «ДШИ»; информация об индивидуальных достижениях ребенка, наградах и поощрениях, участие в конкурсах и олимпиадах; сведения об успеваемости, посещаемости, причинах отсутствия на уроках.

Передача, обработка персональных данных разрешается на срок действия образовательных отношений, а также на срок хранения документов, содержащих данную информацию, установленной нормативно-правовым актом РФ.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною заявления в письменной форме не менее, чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата: _____ / _____
Подпись Ф.И.О.