

## 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.6:

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.