

Директору  
(наименование должности руководителя)

МАУДО «Детская школа искусств № 4» г. Орска  
(наименование организации)

В. И. Кузнецовой  
(Фамилия И. О. руководителя)

### СОГЛАСИЕ

Родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ в соответствии с п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 ФЗ «О персональных данных», даю Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Детская школа искусств № 4» г. Орска (МАУДО «ДШИ № 4» г. Орска), находящемуся по адресу: 462429, Оренбургская обл., г. Орск, ул. Волкова, д. 5, согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ родившегося \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_.

Давая согласие, я действую добровольно и в интересах несовершеннолетнего. Согласие дается мной в отношении обработки следующих персональных данных:

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_
2. Пол \_\_\_\_\_
3. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)
4. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серии документа,  
кем и когда выдан)
5. Сведения о гражданстве \_\_\_\_\_
6. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес фактического проживания)  
(контактный телефон)
6. ИНН \_\_\_\_\_
7. Номер СНИЛС \_\_\_\_\_
8. Другая аналогичная информация, на основании которой возможна безошибочная идентификация субъекта персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а). Подтверждаю, что с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных в соответствии с п.5 ст.21 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Дата)