**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

**о согласии на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка**

**Я**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.),

дата рождения паспорт: серия, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда), зарегистрированный(-ая) по адресу:

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

далее – законный представитель)

# действующий(-ая) от себя и от имени несовершеннолетнего(-ней)

(Ф.И.О.)

года рождения, свидетельство о рождении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выданное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

**(далее – обучающийся)**в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

# даю свое согласие оператору: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Детская академия творчества «Солнечный город» Министерства просвещения, науки и по делам молодежи Кабардино-Балкарской Республики, расположенному по адресу: Россия, 360032, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. 2-й Таманской дивизии, 33-а

Ф.И.О. руководителя: **Арипшев Мурат Хамидбиевич**

**на обработку,** а именно: на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченным Оператором лицам – Министерство просвещения, науки и по делам молодежи Кабардино-Балкарской Республики, ПАО «Ростелеком», следующих персональных данных:

* Фамилия/Имя/Отчество обучающегося и законного представителя;
* СНИЛС обучающегося;
* Номер сертификата дополнительного образования обучающегося;
* Данные документа, удостоверяющего личность, включая паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) обучающегося и законного представителя;
* Медицинская группа здоровья обучающегося;
* Дата рождения обучающегося и законного представителя;
* Место рождения обучающегося и законного представителя;
* Место обучения обучающегося;
* Место регистрации обучающегося и законного представителя;
* Пол обучающегося и законного представителя;
* Номер стационарного/мобильного телефона обучающегося и законного представителя;
* Адрес электронной почты (e-mail) обучающегося и законного представителя;
* Фото- и видеофиксация обучающегося и законного представителя; использование полученных в результате фотосъемки и видеозаписи фотографических изображений и видео на любых носителях; публикация на безвозмездной основе фото и видеоматериалов на официальном сайте ГБОУ «ДАТ «Солнечный город» Минпросвещения КБР, на размещение на стендах, а также в мобильных приложениях, социальных сетях, сети «Интернет», на телеканалах и в других СМИ, печатных изданиях, в качестве иллюстраций в буклетах, журналах, баннерах, календарях, видеороликах, рекламных материалах в соответствии с интересами ГБОУ «ДАТ «Солнечный город» Минпросвещения КБР, не противоречащими законодательству Российской Федерации.

**Цель обработки:** обеспечение процессов оказания государственных услуг в электронном виде в сфере образования.

Юридический адрес: Министерство просвещения, науки и по делам молодежи Кабардино-Балкарской Республики - Россия, 36000, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Кешокова, 43. Реквизиты: ИНН 7706009270 КПП 504701001 ОГРН1027739119121.

Юридический адрес: ПАО «Ростелеком» - 191002, Россия, г. Санкт-Петербург, ул.Достоевского д.15. Реквизиты: ИНН 7707049388 КПП 771032001 ОГРН 1027700198767.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_