

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ДОСТИГШИХ 14-ТИ ЛЕТ**
(в соответствии с п. 4 ст. 9 ФЗ «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ» от 27 июля 2006 г. № 152)

Я,

(Ф.И.О.)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

фактически проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____

(кем и когда)

настоящим даю свое согласие на обработку в Государственном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр развития творчества и научно-технических инициатив детей и молодежи» Калининского района Санкт-Петербурга (далее – ГБУДО «ЦРТ»), находящемся по адресу: Санкт-Петербург, улица Ушинского, дом 6, своих персональных данных, к которым относятся: данные свидетельства о рождении и документа, удостоверяющего мою личность; данные медицинского обследования, если это требуется для допуска к участию в мероприятии; СНИЛС; номер телефона и адрес электронной почты; адрес проживания; сведения об образовании и учреждении, в котором мною осваиваются основные образовательные программы.

Я даю согласие на использование своих персональных данных в целях: обеспечения организации мероприятия, медицинского обслуживания, ведения статистики и для обеспечения моей безопасности.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам, являющимся организаторами мероприятия, и Комитету образования Санкт-Петербурга и его подведомственным учреждениям, районным медицинским учреждениям и страховым компаниям), обезличивание, блокирование, уничтожение, а так же осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что ГБУДО «ЦРТ» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до окончания моего участия в мероприятиях на базе ГБУДО «ЦРТ».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению в порядке, установленном действующим законодательством РФ, и при наличии соответствующего согласия моего законного представителя.

Я подтверждаю, что, давая указанное Согласие, я действую по собственной воле и в своем интересе.

Дата: _____

Подпись: _____ / _____
(расшифровка подписи)