

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА  
ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ**

*(даваемое законным представителем потребителя)*

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
(адрес родителя (законного представителя))  
являющийся родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)  
\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении/паспорт ребенка, кем, когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонализированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные документа, подтверждающего регистрацию ребенка в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данных об объеме освоения ребенком образовательной программы.
- 9) данных о ранее полученном образовании, получаемом ином образовании;
- 10) данных о ходе результатах освоения образовательной программы;
- 11) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо

предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг посредством Автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» (далее - АИС «Навигатор») (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Даю согласие на включение в АИС «Навигатор» для дальнейшей обработки операторами персональных данных следующих персональных данных моего ребенка:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) пол;
- 3) дата рождения;
- 4) место (адрес) проживания;
- 5) данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС).

Настоящее согласие действует до достижения ребенком возраста 18 лет - для целей реализации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, осуществления персонифицированного учета и предоставления образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Дворец творчества детей и молодежи», 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.Пушкина, д.32

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования для детей» г. Йошкар-Олы, 424032, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Мичурина, д.38

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время путем направления письменного уведомления на адрес электронной почты или по почтовому адресу оператора персональных данных. При отзыве согласия обработка персональных данных прекращается, за исключением случаев, когда дальнейшая обработка обязательна в соответствии с законодательством Российской Федерации (в том числе для исполнения договора, налогового учета или архивного хранения).

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой обработки персональных данных Оператора, размещенной на официальном сайте Организации.

СПОСОБЫ ОФОРМЛЕНИЯ СОГЛАСИЯ (отметить нужное):

- ☐ на бумажном носителе (при личном обращении в Организацию);
- ☐ в электронной форме в Личном кабинете при подаче заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе. Подача заявления означает, что я ознакомлен с текстом настоящего Соглашения и подтверждаю его своей простой электронной подписью (ПЭП) в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи». В этом случае Соглашение имеет равную юридическую силу с документом на бумажном носителе.

«        »                      20     года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      расшифровка

