

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О СОГЛАСИИ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество полностью, статус)

настоящим даю своё согласие АНО ДО «Образовательный центр «ОРИОН», расположенной по адресу: 354002, Краснодарский край, г. Сочи, село Раздольное, ул. Земляничная, д. 28-Б на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача третьим лицам), обезличивание и уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными (без ограничения):

_____ ,
предусмотренных действующим законодательством, в нижеследующем объеме:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата (год, месяц, число месяца) и место рождения.
3. Данные свидетельства о рождении и данные паспорта (последнее – если есть).
4. Адрес проживания, адрес регистрации, контактные телефоны.
5. Данные об образовании.
6. Сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, конференциях и т.д.
7. Данные о состоянии здоровья.
8. Номер телефона, электронная почта (E-mail).
9. Сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация.
10. Данные о гражданстве.
11. СНИЛС.
12. Сведения об успеваемости и посещаемости занятий.

Передача персональных данных разрешается на весь срок обучения в АНО ДО «Образовательный центр «ОРИОН» с правом последующего хранения, согласно номенклатуре дел учреждения, и с правом передачи вышеуказанных данных третьим лицам в порядке, установленном [«Положением об организации работы с персональными данными обучающихся АНО ДО «Образовательный центр «ОРИОН» и действующим законодательством РФ.](#)

Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015 г.) «Об образовании в Российской Федерации».

Я проинформирован(а), что АНО ДО «Образовательный центр «ОРИОН» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и на период хранения личного дела обучающегося в учреждении.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах своего ребенка. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес АНО ДО «ОЦ «ОРИОН» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю АНО ДО «ОЦ «ОРИОН».

Субъект персональных данных: обучающийся

Представитель субъекта персональных данных (родитель, законный представитель):

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество _____

Отчество _____

Адрес регистрации: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Адрес проживания: _____

Номер основного документа, удостоверяющего его личность:

Номер основного документа, удостоверяющего его личность:

Дата выдачи: _____

Дата выдачи: _____

Выдавший орган: _____

Выдавший орган: _____

Информация для

контактов: _____

E-mail: _____

Дата: _____

Личная подпись: _____ / _____