

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающий(-ая) по адресу: _____

паспорт № _____, выдан ____ . ____ . ____ Г. _____

являясь законным представителем _____

(Ф.И.О. обучающегося)

документ удостоверяющий личность № _____, выдан ____ . ____ . ____ Г. _____

проживающего (-ей) по адресу: _____,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных ГАНОУ ВО «Региональный центр «Орион» (ОГРН:1103668024052, ИНН: 36650789, юридический адрес: 394019, г. Воронеж, ул. 9 Января, д. 161) (далее – Оператор персональных данных), а именно:

- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя);
- сведения о паспорте родителя (законного представителя) (серия, номер, дата и место выдачи);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- сведения о документе, удостоверяющем личность ребенка (серия, номер, дата и место выдачи);
- место жительства ребенка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и/или программы спортивной подготовки и их посещения;
- участия в конкурсах, олимпиадах, турнирах и других мероприятиях;
- результатах участия в конкурсах, олимпиадах, турнирах и других мероприятиях.

Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка с целью записи на программы дополнительного образования и/или программы спортивной подготовки и их посещения, участия в конкурсах, олимпиадах, турнирах и других мероприятиях, и опубликования результатов участия в конкурсах, олимпиадах, турнирах и других мероприятиях, проводимых Оператором персональных данных.

Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное Настоящее согласие дано мной добровольно и действует в течение 1 года.

« » 20 г.

(дата, месяц, год)

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)