**СОГЛАСИЕ[[1]](#footnote-1)**

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)*

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ) своей волей и в своем интересе выражаю государственному бюджетному учреждению «Региональный центр оценки качества образования Сахалинской области», расположенному по адресу 693019, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, д.111 (далее – Оператор), ***согласие на обработку***, предполагающую сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение ***персональных данных моего ребенка***, включающих: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан); гражданство; адрес места жительства (фактический, по регистрации); СНИЛС; адрес электронной почты; образовательная организация, класс обучения, наименование организации дополнительного образования, номера контактных телефонов в документальной и/или электронной форме.

Я даю согласие на обработку персональных данных исключительнов целях организации и проведения интенсивной образовательной смены по направлению «Искусство» (далее – Смена).

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, место учебы, место получения дополнительного образования, фото и видеоизображение в целях, указанных в настоящем согласии.

Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Согласие может быть отозвано в любое время на основании письменного заявления в произвольной форме в адрес Оператора любым способом, позволяющим однозначно определить факт его получения адресатом. В случае отзыва настоящего Согласия Оператор вправе обрабатывать персональные данные в случаях и в порядке, предусмотренным ФЗ.

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*

1. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц дает его родитель (законный представитель) [↑](#footnote-ref-1)