

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕЖШКОЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР»  
КОРОЧАНСКОГО РАЙОНА БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ.**

<b>1.</b>	Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)	Я, _____, (фамилия) (имя) (отчество)
<b>2.</b>	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)	паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
<b>3.</b>	Адрес родителя (законного представителя) персональных данных	зарегистрированный по адресу: _____,
<b>даю своё согласие своей волей и в своем интересе на обработку с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц), а также персональных данных несовершеннолетнего</b>		
<b>4.</b>	Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего	_____ (фамилия) (имя) (отчество)
<b>Оператору:</b>		
<b>5.</b>	Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных	муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Межшкольный учебный центр» Корочанского района Белгородской области, расположенному по адресу: 309206 Белгородская область, Корочанский район, с.Алексеевка ул. Базар,24
<b>с целью:</b>		
<b>6.</b>	Цель обработки персональных данных	документирования факта, этапов и процесса воспитания и обучения моего ребенка, констатации достижения им установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов); индивидуального учёта освоения моим ребенком образовательной программы, подтверждения достигнутого образовательного ценза (уровня), удостоверяемого соответствующим документом об образовании и обработки его персональных данных;
<b>в объёме:</b>		
<b>7.</b>	Перечень обрабатываемых персональных данных	фамилия, имя, отчество, фото, пол, дата рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), документы о получении образования, документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения по конкретной образовательной программе), документы, подтверждающие права и дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренные законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота) место жительства, место регистрации, телефоны (в том числе мобильный), адрес электронной почты, текущая и итоговая успеваемость, информация о смене фамилии, имени, отчества, сведения о родителях: фамилия, имя, отчество, адрес, телефон, фотография
<b>для совершения:</b>		
<b>8.</b>	Перечень действий с персональными данными на совершение которых дается согласие	действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 6 целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных с учетом действующего законодательства
<b>с использованием:</b>		
<b>9.</b>	Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных	как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.
<b>10.</b>	Срок, в течение которого действует согласие	75 лет с момента подписания согласия
<b>11.</b>	Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных	В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.
<b>12.</b>	Дата и подпись родителя (законного представителя)	_____ 20____ года _____ (фамилия, инициалы родителя, законного представителя.) (подпись)