

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____ (ФИО),
дата рождения _____ паспорт: серия _____ номер _____,
выданный _____
_____ (кем и когда),
зарегистрированный(-ая) по адресу:

_____ (далее - «Законный представитель»)
действующий(-ая) от себя и от имени несовершеннолетнего(-ней)
_____ (ФИО)
_____ дата рождения, свидетельство о рождении / паспорт

выданное _____
_____ (кем и когда) (далее - «Обучающийся»)

даю согласие оператору - Муниципальному учреждению дополнительного образования центру детского творчества, расположенному по адресу: 142121, Московская область, Городской округ Подольск, г. Подольск, микрорайон Кузнечики, ул. Генерала Смирнова, д.6, директор Огаркова Светлана Владимировна - на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; на передачу уполномоченным Оператором лицам - Министерство образования Московской области, ПАО «Ростелеком», ООО «Дневник.ру» для обработки с использованием средства автоматизации — единой информационной системы учета и мониторинга образовательных достижений обучающихся учреждений дополнительного образования Московской области, следующих персональных данных:

- Данные об успеваемости (посещаемости) учащегося.
- Данные о расписании учащегося.
- Фамилия/Имя/Отчество учащегося и законного представителя.
- Гражданство учащегося и законного представителя.
- СНИЛС учащегося и законного представителя.
- Данные документа, удостоверяющего личность, включая паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) учащегося и законного представителя.
- Информация о визе учащегося и законного представителя.
- Медицинская группа здоровья учащегося.
- Физкультурная группа здоровья учащегося.
- Дата рождения учащегося и законного представителя.
- Место рождения учащегося и законного представителя.
- Пол учащегося и законного представителя.
- Номер мобильного телефона учащегося и законного представителя.
- Адрес электронной почты (email) учащегося и законного представителя.

С условиями приема, Уставом, нормативно-правовыми актами ознакомлен (а).

Даю согласие на хранение и обработку личных персональных данных для персонификации и статического учета в МУ ДО ЦДТ.

Данное соглашение действует в полном соответствии с Федеральным законом от 27.07. 2006 №152 - ФЗ. «О защите персональных данных»

Дата заполнения « _____ » _____ 2026 г.

Подпись родителя (законного представителя ребёнка) _____
личная подпись *расшифровка Ф.И.О.*

Примечание: при зачислении учащегося в МУ ДО ЦДТ педагогу для формирования личного дела на ребенка необходимо сдать копию свидетельства о рождении или паспорта, копию СНИЛС, документ о состоянии здоровья ребенка (если имеются отклонения). Детям, занимающимся детским фитнесом, хореографией, спортивными бальными танцами, танцами народов мира необходимо предоставить медицинскую справку с разрешением заниматься данным видом деятельности.