СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,		(ФИО),
		,
		(кем и когда),
зарегистрированный(-ая) г	по адресу:	
	(д	далее – «Законный представитель»)
действующий(-ая) от себ	я и от имени несовершеннолет	тнего(-ней)
		(ОИФ)
дата	а рождения, свидетельство	о о рождении / паспорт
		,
выданное		
	(кем :	и когда) (далее – «Обучающийся»)
даю согласие оператору	– <u>Муниципальному учрежден</u>	ию дополнительного образования
центру детского творчес	тва, расположенному по адре	есу: 142121, Московская область,
Городской округ Подольст	к, г. Подольск, микрорайон Кузн	ечики, ул. Генерала Смирнова, д.6,
директор Огаркова Све	<u>тлана Владимировна</u> – на с	обработку, а именно на сбор,
систематизацию, накоплен	ние, хранение, уточнение (обнов	вление, изменение), использование,
обезличивание, блокиров	ание, уничтожение; на перед а	ачу уполномоченным Оператором
лицам – Министерство	образования Московской обл	пасти, ПАО «Ростелеком», ООО
«Дневник.ру» для обра	ботки с использованием сре д	ства автоматизации — единой
информационной систе	емы учета и мониторинга	образовательных достижений
обучающихся учрежден	ний дополнительного образ	зования Московской области,
следующих персональных	данных:	
т с		

- 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 усло	овиями приема, Уставом, нормативно-правовыми актами ознакомлен (а).				

Даю согласие на хранение и обработку личных персонал	льных 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 «»2023г.	
Подпись родителя (законного представителя ребёнка) _	
	личная полпись 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.