**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я нижеподписавш\_\_\_ ся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающ\_\_\_\_ по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места регистрации)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свои персональные данные и персональные данные своего ребенка (подопечного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и даю согласие на их обработку ***Муниципальным общеобразовательным учреждением Константиновская средняя школа Тутаевского муниципального района,*** адрес: 152321, Российская Федерация, Ярославская область, Тутаевский район, поселок Константиновский, улица Садовая, дом 8), с целью предоставления моему ребенку (подопечному) дополнительного образования, обеспечения образовательного процесса и ведения статистики.

Предоставляю МОУ Константиновская СШ право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение в информационных системах и на бумажных носителях, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. МОУ Константиновская СШ вправе обрабатывать персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных и передавать их уполномоченным органам.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) и действует на время обучения моего ребенка в МОУ Константиновская СШ по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Школа раннего развития».

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне понятны.

Обязуюсь уведомлять МОУ Константиновская СШ посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 дней после соответствующих изменений.

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_