**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

         серия, номер                         кем, когда выдан

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. и дата рождения ребёнка)

(далее – обучающийся), даю своё согласие на обработку персональных данныхМуниципальному автономному образовательному учреждению дополнительного образования «Центр образования и профессиональной ориентации», расположенного по адресу 623794, Свердловская область, Артёмовский район, п. Буланаш, ул. Коммунальная, дом 10 (далее – Учреждение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления уставной деятельности МАОУ ДО «ЦОиПО», обеспечения требований законов и иных нормативно-правовых актов законодательства РФ.

 Я предоставляю Учреждению право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными обучающегося: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

 Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные нормативными документами государственных и муниципальных органов Управления образования, регламентирующих предоставление отчётных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1.Сведения личного дела обучающегося:

* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* пол;
* образовательное учреждение и его адрес, класс;
* сведения о состоянии здоровья;
* домашний адрес;
* фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей),
* контактные телефоны, место работы, адрес электронной почты

2. Сведения об учебном процессе и занятости обучающегося:

* перечень дополнительных образовательных программ;
* данные о посещаемости, причинах отсутствия;
* фамилии, имена, отчества педагогов,  осуществляющих образовательный процесс.

Настоящее согласие дано мной (указать фамилию и инициалы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует на весь период обучения

(пребывания) моего ребёнка в данном образовательном учреждении.

 Также не возражаю против обработки моих персональных данных, необходимых для осуществления образовательного процесса.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который

может быть направлен мной в адрес МАОУ ДО «ЦОиПО» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично

под расписку представителю Учреждения.

Подпись: Дата заполнения  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**Согласие представителя субъекта персональных данных на фото**

**и видеосъемку несовершеннолетнего**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество, статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель или уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

даю согласие в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

на фото и видеосъемку моего ребенка в Муниципальном автономном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр образования и профессиональной ориентации» (далее – МАОУ ДО «Центр образования и профессиональной ориентации»).

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительнов следующих целях:

* Размещение на сайте МАОУ ДО «Центр образования и профессиональной ориентации» и других интернет - ресурсах образовательного учреждения;
* Размещение на стендах МАОУ ДО «Центр образования и профессиональной ориентации»;
* Размещения в рекламных роликах МАОУ ДО «Центр образования и профессиональной ориентации»), распространяемых для всеобщего сведения по телевидению (в том числе путем ретрансляции), любыми способами (в эфир через спутник, по кабелю, проводу, оптическому волокну или посредством аналогичных средств), а также с использованием сети Интернет целиком либо отдельными фрагментами звукового и визуального ряда рекламного видеоролика.
* Размещения в печатных СМИ (средствах массовой информации).

Я информирован(а), МАОУ ДО «Центр образования и профессиональной ориентации»). гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами МАОУ ДО «Центр образования и профессиональной ориентации»), и с действующим законодательством РФ.

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.