

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

(в соответствии со ст.9 п.4 ФЗ «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ» №152 от 27 июля 2006 года)

Я, _____, _____
(Ф.И.О. законного представителя)

Проживающий(ая) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выданный _____
(кем и когда)

_____ как законный представитель на основании _____
(№ свидетельство о рождении или записи в паспорте)

настоящим даю свое согласие на обработку в Государственном бюджетном учреждении дополнительного образования Дворце творчества детей и молодежи Колпинского района Санкт-Петербурга (далее - ДТДиМ), Санкт-Петербург, г.Колпино, ул.Стахановская, д.14, лит.А моих персональных данных (ФИО) и персональных данных моего подопечного _____

_____, к которым относятся:
(Ф.И.О. ребёнка и дата рождения)

данные из свидетельства о рождении или паспорта и их серия и номер; данные медицинского обследования, если это требуется по допуску к обучению по образовательной программе; адрес проживания и телефон подопечного; сведения об образовании подопечного и наименование учреждения в котором он учится.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях: обеспечения учебного процесса подопечного, медицинского обслуживания, ведения статистики и для обеспечения личной безопасности меня и моего подопечного.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – комитету образования Санкт-Петербурга и его подведомственным учреждениям, районным медицинским учреждениям и страховым компаниям), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ДТДиМ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что ДТДиМ будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в ДТДиМ.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: _____ / _____ / _____ / (см. на обратной стороне ↴)

Сведения о подопечном
обязательно для заполнения

Второй законный представитель

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество _____

Отчество _____

Дата рождения « » _____ г.

телефон _____

Образовательное учреждение, № _____

Класс _____

Адрес проживания _____

свидетельство о рождении/паспорт кем и когда выдан _____

Телефон _____

Дополнительные сведения	
-------------------------	--

Подпись _____ / _____ /