

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных обучающихся и их законных
представителей при заключении договора на оказание платных образовательных услуг
Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____ № _____ выдан(дата, кем) _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

(далее Субъект) – законный представитель несовершеннолетнего

« _____ » _____ г.

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего) (дата рождения)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных",
в целях:

- оказания платных образовательных услуг;
- обеспечения безопасности жизни и здоровья обучающихся, осуществление пропускного режима;

даю свое согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Центр дополнительного образования» Труновского муниципального округа Ставропольского края, расположенному по адресу: 356170, Ставропольский край, Труновский район, село Донское, ул. Комарова, 6а, ИНН 2621006753, ОГРН 1032601682123, (далее – Оператор) на предоставление, обработку, хранение, актуализацию в документальной или электронной форме своих персональных данных (законного представителя обучающегося) и персональных данных моего ребенка (обучающегося), а именно: фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; гражданство; образование или наличие специальных знаний; состав семьи; место работы законного представителя; паспортные данные законного представителя; данные свидетельства о рождении обучающегося/паспортные данные обучающегося (при наличии); адрес места жительства законного представителя и обучающегося; СНИЛС обучающегося; номер телефона законного представителя и обучающегося; данные страхового медицинского полиса обучающегося; сведения о состоянии здоровья обучающегося, которые относятся к вопросу о возможности обучения; фотографии обучающегося.

Настоящее согласие может быть мной отозвано в любой момент путем направления письменного заявления Оператору.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Срок, в течение которого действует согласие – на период действия договора об оказании платных образовательных услуг и 3 лет с момента прекращения действия указанного договора.

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

« _____ » _____ 202__ г. _____