

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий по адресу _____

Паспорт № _____, выданный « ____ »
_____ 20 _____ г.

Являясь родителем (законным представителем) _____

_____ проживающего по адресу _____, в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

Фамилия, имя, отчество;

Сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);

Место жительства;

Номер телефона;

Фамилия, имя, отчество ребенка;

Место жительства ребенка;

Номер телефона ребенка;

Сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения

Поставщику образовательных услуг Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Шторм», юридический адрес которого: Российская Федерация, Калининградская обл, ул. Советская д. 70/А, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /