

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных для законного представителя учащегося

Я, _____

(ФИО), дата рождения _____ паспорт: серия _____

номер _____, выданный _____ (кем и когда), зарегистрированный (-ая) по адресу: _____ даю своё

согласие оператору – Краевому Государственному Автономному Образовательному Учреждению Дополнительного Образования «Центр развития творчества детей (Региональный модельный центр дополнительного образования детей Хабаровского края)» (далее - КГАОУ ДО РМЦ) структурное подразделение, расположенное по адресу (нужное отметить галочкой):

о Центр цифрового образования IT-куб: г. Хабаровск, ул. Архангельская, д.25;

о Центр развития художественно-эстетического развития:

г. Хабаровск, ул. Архангельская, д. 25;

о Центр технического творчества: г. Хабаровск, ул. Дзержинского, Д. 48;

о Центр туризма, краеведения и спорта: г. Хабаровск, ул. Волочаевская, д. 13;

о Эколого-биологический центр: г. Хабаровск, ул. Воронежская, д.38 А;

о Филиал КГАОУ ДО РМЦ в г. Комсомольске-на-Амуре: г. Комсомольск-на-Амуре, проспект Октябрьский, д. 26, корп. 2,

на обработку персональных данных моего сына (дочери):

_____ (ФИО),

(дата рождения) _____

К которым относятся: ФИО несовершеннолетнего, дата рождения, адрес проживания, данные свидетельства о рождении (паспорта), СНИЛС (при наличии); сведения о родителях (законных представителях): Ф.И.О., дата рождения, данные паспорта, СНИЛС (при наличии).

Цели обработки:

- предоставления информации о контингенте обучающихся;
- предоставления оперативной информации об очередях на зачисление в организации образования и о степени их наполнения;
- прогнозирования необходимого количества мест в организациях;
- обеспечения учета обучающихся в организациях образования;

- обеспечения формирования полного набора данных об этапах обучения и достижениях обучающихся при их обучении в организациях образования, включая результаты дополнительного образования;
- предоставления информации о влиянии образовательного процесса на состояние здоровья обучающихся;
- повышения доступности для населения информации об организациях образования, и оказываемых ими образовательных услугах через государственные информационные порталы;
- организации возможности подачи заявлений о зачислении обучающихся в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации в электронном виде.

Я даю согласие на передачу: всего объема персональных данных, содержащихся в региональных информационных системах, реализующих следующие функции:

- ведение электронных журналов и дневников;
- ведение электронной очереди записи в образовательные организации;
- зачисление в образовательные организации, в том числе дополнительного образования;

а также в прочих информационных системах организаций образования, муниципальных и государственных органов власти, для последующего направления содержащихся в них данных о контингенте обучающихся в региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учёта контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах учреждения в течение срока, установленного законодательством Российской Федерации.

Осведомлен (а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____

ФИО

подпись