

Директору МБУ ДО ДЮЦ «Созвездие» Гриневальд Н.И.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

**согласие на обработку персональных данных**

Я, (фамилия, инициалы) \_\_\_\_\_, являясь законным представителем несовершеннолетнего (фамилия, инициалы) \_\_\_\_\_, даю согласие на обработку в МБУ ДО ДЮЦ «Созвездие» по адресу: 652992, г.Таштагол, ул.Поспелова, 20, моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес регистрации и проживания, телефон, место работы и должность), и персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, телефон, место получения образования, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, учебные и творческие работы). Целью обработки персональных данных является обеспечение образовательно-воспитательной и иной уставной деятельности МБУ ДО ДЮЦ «Созвездие». Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение, другие действия в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное согласие действительно с даты приема на обучение ребенка в МБУ ДО ДЮЦ «Созвездие» до момента его отчисления, или до отзыва данного согласия по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего ребенка.

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.