Директору МАУ ДО «ДШИ № 44»

Е. В. Храмцову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о согласии на обработку и передачу персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО родителя (законного представителя)

даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование, обработку, передачу, блокировку и уничтожение персональных данных моего(ей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Персональные данные

|  |
| --- |
| Личные данные  (ФИО, дата рождения, адрес проживания, копия документа, подтверждающего личность ребенка) |
| Фото |
| Данные об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, других школьных мероприятиях |
| Портфолио |
| ФИО родителей (законных представителей), образование, место работы, телефон  Электронный адрес |
| Успеваемость |
| Состояние здоровья |
| Сведения о внеурочной деятельности |

Даю согласие на обработку и передачу своих персональных данных и данных

моего ребенка.

За мной сохраняется право на изменение, удаление, редактирование любых

публикуемых персональных данных в любой момент по моему устному

(письменному) заявлению.

Передача персональных данных разрешается на период обучения моего(ей) сына

(дочери) в вашей школе.

С Положением о защите персональных данных ознакомлен, права и обязанности в

области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка дата