

**Согласие законного представителя  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я \_\_\_\_\_ (ФИО),  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_  
Паспорт; серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ (ФИО) на основании ст.64

п. 1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных с учётом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в МБУДО «Детская школа искусств № 5 Энгельсского муниципального района» моего несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_,

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям:

- данные свидетельства о рождении ребёнка: ФИО, дата рождения;
- данные о состоянии здоровья ребёнка;
- фото;
- пол;
- адрес проживания ребёнка, контактные телефоны (в том числе мобильный);
- оценки успеваемости ребёнка;
- учебные работы ребёнка;
- сведения о родителях (законных представителях): ФИО, паспортные данные, место регистрации, место проживания, телефон, место работы, должность.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребёнка в рамках уставной деятельности Школы исключительно в следующих целях:

- обеспечение учебно-воспитательного процесса, в т.ч. обеспечение концертной, выставочной и конкурсной деятельности;
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МБУДО «Детская школа искусств № 5 Энгельсского муниципального района» следующих действий в отношении персональных данных ребёнка:

- сбор;
- систематизация;
- накопление;
- хранение;
- уточнение (обновление, изменение);
- использование (в том числе передача);
- обезличивание;
- блокирование;
- уничтожение.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребёнка с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, а также без использования средств автоматизации.

Данное Согласие действует на период обучения несовершеннолетнего в МБУДО «Детская школа искусств № 5 Энгельсского муниципального района» или до отзыва данного Согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого являюсь.

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /