**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ВОСПИТАННИКА**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО),

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт серия № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребёнка) на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных» по своей воле, в своём интересе и в интересе ребенка, законным представителем которого я являюсь, даю согласие ИП Лысенко М.М.:

1. На обработку моих персональных данных (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* паспортные данные;
* адрес регистрации;
* адрес проживания;
* место работы, должность;
* контактная информация (телефон);
* степень родства законных представителей ребенка;
* семейное положение.

2. На обработку персональных данных (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование); передачу данных в государственные органы и органы местного самоуправления Калужской области, включая Управление образования, Министерство образования и науки Калужской области, Федеральную службу государственной статистики по Калужской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области, а также в иные учреждения в соответствии с действующим законодательством РФ; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных моего ребенка:

* фамилия, имя, отчество;
* информация, содержащаяся в свидетельстве о рождении;
* сведения о состоянии здоровья;
* адрес регистрации;
* адрес проживания;
* данные о посещаемости и (или) причинах отсутствия;
* выполненные работы ребенка.

Я даю согласие на использование моих персональных данных и данных моего ребенка **исключительно** в следующих целях:

- создание необходимых условий для организации образовательного процесса, процесса ухода, присмотра и развития ребенка;

- оформления договорных отношений;

- ведения статистики;

- осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Если мои персональные данные и персональных данные моего ребенка можно получить только у третьей стороны, то я должен быть уведомлен об этом заранее с указанием целей, предполагаемых источников и способов получения персональных данных, также должно быть получено на это согласие.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока действия Договора об ОУ №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ между «родителем» (законным представителем) ребенка и ИП Лысенко М.М., а так же в течение пяти лет со дня окончания срока действия Договора.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать Лысенко М. М. в случае изменения моих персональных данных и/ или данных моего ребёнка; мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления Лысенко М. М.

Я проинформирован, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)