**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных**

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

 паспорт \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

как законный представитель на основании свидетельства о рождении ребёнка серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.настоящим даю своё согласие на обработку в Муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования Детской школы искусств имени Камиля Рахимова муниципального района Бурзянский район Республики Башкортостан (место нахождения: 453580, Республика Башкортостан, Бурзянский район, с. Старосубхангулово, ул. Ленина, дом 59) персональных данных своего (-ей) сына (дочери, подопечного)

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

(Ф.И.О. ребенка полностью)

к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество;

- данные свидетельства о рождении;

- адрес проживания, контактные телефоны;

- паспортные данные родителей (опекунов), их место работы и должность.

 Я даю своё согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- формирования и развития творческих способностей;

- обеспечение адаптации к жизни в обществе;

- ведение статистики.

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребёнка, которые необходимы для указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – отделу образования), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МБУ ДО ДШИ гарантирует, что обработка персональных данных моего ребёнка осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

 Я проинформирован (а), что МБУ ДО ДШИ будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

 Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего ребёнка в МБУ ДО ДШИ.

 Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

 Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребёнка.

 Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (расшифровка подписи)