

Директору
МБОУ ДО ЦДТ МО Павловский район

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

(адрес проживания/регистрации)

(номер телефона)

Согласие на обработку персональных данных
обучающихся, достигших возраста 14 лет

Я, _____

(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,

2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному методическому центру, муниципальному опорному центру, а также образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка по сетевым ДООП, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- фотографической карточки обучающегося;
- данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;
- данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся;
- данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки

персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный методический центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- 4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Организация, осуществляющая обучение	Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Центр детского творчества» муниципального образования Павловский район, 352040, Краснодарский край, Павловский район, станица Павловская, ул. Ленина, 13
Региональный методический центр:	Региональный методический центр дополнительного образования», Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303
Муниципальный опорный центр:	Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей муниципального образования Павловский район, 352040, Краснодарский край, Павловский район, станица Павловская, улица Ленина, дом № 13.

Индивидуальный предприниматель (организация) осуществляющая обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка