

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ УЧАЩЕГОСЯ**

(в соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О
персональных данных»)

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____,
(адрес регистрации согласно паспорту)

Паспорт серии _____ № _____ выдан _____,
(орган выдававший паспорт и дата выдачи)

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, учащегося ГАУ ИО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», находящегося по адресу: 664022, г. Иркутск, ул. Пискунова 42. тел.: (3952) 700-037, факс: (3952) 700-940, e-mail: ogoucpmss@mail.ru

Ф.И.О, _____,
дата рождения _____, проживающей (его) по адресу: _____

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах сына/дочери/опекаемого(ой).

Доступ к персональным данным осуществляется в порядке, предусмотренном ст. 14, 20 Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных” и распространяется на следующие **категории персональных данных**:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- адрес места жительства;
- место работы и занимаемая должность родителей (законных представителей);
- номера телефонов;
- сведения о составе семьи;
- сведения о социальных льготах;
- фотографии и иные сведения, относящиеся к персональным данным учащегося.

Обработка персональных данных осуществляется в целях информационного обеспечения учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности организации в случаях, установленных нормативными документами и законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего сына/дочери/опекаемого(ой), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача третьему лицу (в период проведения конкурсов, фестивалей), обезличивание, уничтожение персональных данных, а также осуществление иных действий с персональными данными моего сына/дочери/опекаемого (ой) с учетом федерального законодательства.

Обработка персональных данных осуществляется с использованием, без использования средств автоматизации. Оператор обязуется использовать данные исключительно для перечисленных выше целей.

Настоящее согласие дается на срок обучения моего сына/дочери/опекаемого (ой) в данном учреждении и может быть отозвано моим письменным заявлением.

С Положением об обработке персональных данных учащихся и их родителей (законных представителей) ГАУ ИО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / _____