

**Заявление о согласии родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребёнка**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспортные данные: _____
зарегистрированный по адресу: _____
в соответствии с Федеральным законом от 25.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Центр развития творчества детей и юношества», являясь родителем (законным представителем), на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка _____

Данные об операторе персональных данных:

Наименование: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр развития творчества детей и юношества» (МБУДО ЦРТДЮ)

Адрес: 143090 Московская область, г.о. Краснознаменск, г. Краснознаменск ул. Молодежная, д.6.

Цель обработки персональных данных:

- обеспечение учебно-воспитательного процесса по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам;
- размещение на сайтах и мессенджерах МБУДО ЦРТДЮ, администрации городского округа Краснознаменск Московской области материалов, отображающих проведение мероприятий учебно-воспитательного процесса, праздников, детских досуговых и оздоровительных, спортивных программ.
- ведение статистики.

Перечень действий с персональными данными:

Любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения;
- контактный телефон, адрес электронной почты;
- место учебы;
- фото и видеоматериалы ребёнка;
- достижения ребёнка;
- учебные и творческие работы ребёнка;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка;
- контактная информация ребёнка, родителя (законного представителя) ребёнка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Срок действия данного согласия устанавливается на период:

Данное согласие действует с даты подписания на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями МБУДО ЦРТДЮ или до отзыва данного Согласия.

Согласие информированное, дано свободно. Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребёнка:

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

Социальный паспорт ребёнка

1. Группа здоровья: (нужное подчеркнуть) основная, состоит на д/учете, ребенок-инвалид, ребенок с ограниченными возможностями.
2. Состав семьи (нужное подчеркнуть): полная, неполная, многодетная
3. Статус ребёнка (подчеркнуть, если нужно): ребенок-сирота, ребенок без попечения родителей, ребенок в семье опекунов.
4. Состоит ли ребенок на учете в КДН (нужное подчеркнуть): да, нет.

Порядок передачи полномочий (нужное заполнить и/или подчеркнуть):

1. По окончании занятий ребенок покидает здание МБУДО ЦРТДЮ в сопровождении _____/_____

(фамилия, имя, отчество)

(степень родства)

2. Доверяю своему ребенку покидать здание МБУДО ЦРТДЮ самостоятельно: **Да / Нет**