

**Заявление-согласие родителя (законного представителя) на обработку  
персональных данных ребенка и на передачу персональных данных третьей  
стороне**

**Оператор персональных данных обучающихся (образовательное учреждение):**

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская  
музыкальная школа с. Тастуба муниципального района Дуванский район Республики  
Башкортостан»

Я, \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося

паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных  
данных», подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных моего/ей  
сына (дочери, подопечного) включая: (без ограничения) сбор, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, а также  
 осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или  
подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством.

а именно:

- сведения, содержащиеся в основном документе, удостоверяющем его/ее личность;
- домашний адрес (по регистрации и фактический) и номер телефона;
- ИНН;
- информация, содержащаяся в страховом свидетельстве государственного пенсионного  
страхования (СНИЛС);
- информация медицинского характера, в случаях, предусмотренных  
законодательством;
- место работы или учебы родителей (законных представителей) и номер телефона;
- доходы родителей или законных представителей;
- сведения об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, других  
школьных мероприятиях;
- фото «единичное» или в составе класса, с указанием фамилии и имени.

для обработки в целях регистрации сведений необходимых для оказания услуг  
учащимся в области образования. Основной целью обработки персональных данных  
обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения Школой своих  
обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской  
Федерации "Об образовании".

также я,

\_\_\_\_\_,  
согласен (на) на передачу персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного),  
\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

следующим лицам:

- Отдел культуры Дуванского района;
- ИФНС;
- пенсионный фонд;
- подразделения социального обеспечения;
- учреждения медицинского страхования, учреждения здравоохранения;
- учебные заведения района, заведения дополнительного образования;
- военный комиссариат;

- центр занятости;
- средства массовой информации;
- органы ФСБ, МВД, прокуратуры.

Я ознакомлен    с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«      »                  20    г.

подпись

/                                    /

(расшифровка подписи)