

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

зарегистрированный(-ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_  
(кем выдан)  
действуя как законный представитель (документ-основание: \_\_\_\_\_)  
моего/ей сына (дочери, подопечного), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка (подопечного), адрес, реквизиты паспорта (свидетельства о рождении))

\_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие **государственному бюджетному учреждению дополнительного образования «Региональный центр допризывной подготовки молодежи к военной службе и военно-патриотического воспитания Саратовской области» (далее - Учреждение)**, зарегистрированному по адресу: 410049, г. Саратов, пр-кт Энтузиастов, д. 35; ИНН 6455034903; ОГРН 1036405506598; на обработку (любое действие (операцию) 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), использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации в отношении следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- число, месяц, год рождения (возраст);
- место рождения;
- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);
- номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- сведения об успеваемости учащегося;
- сведения о движении учащегося;
- сведения о состоянии здоровья;
- социальное положение (статус семьи);

- информация о наличии или отсутствии правонарушений, учет в ПДН;
- сведения об участии в конкурсах, олимпиадах, конференциях и т.д. и имеющихся заслугах (достижениях);
- \_\_\_\_\_.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в следующих целях:

- получение от Учреждения образовательных услуг;
- обеспечение непрерывного образовательного процесса;
- формирование портфолио учащегося;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования Саратовской области в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования с использованием программных средств, разработанных и действующих по поручению Министерства просвещения Российской Федерации или министерства образования Саратовской области.

Учреждение вправе поручить обработку моих персональных данных третьему лицу при наличии отдельного письменного согласия за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

Учреждение гарантирует, что обработка моих персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(-а), что Учреждение будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению, направленному в адрес Учреждения заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному лично в руки законному представителю Учреждения под роспись.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Учреждение вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи