

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И
ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для зачисления на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формирования социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных следующим операторам персональных данных:

Администрация Волховского муниципального района, 187400, Ленинградская область, г. Волхов, Кировский проспект, д. 32

(наименование, адрес уполномоченного органа)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества Волховского муниципального района», 187403, Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д. 36

(наименование, адрес исполнителя услуги)

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр «Ладога», 188686, Ленинградская область, Всеволожский район, д. Разметелево, ул. ПТУ-56, д. 5

(наименование, адрес Регионального модельного центра)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества Волховского муниципального района», 187403, Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д. 36

(наименование, адрес Муниципального опорного центра)

(далее – Операторы персональных данных).

Согласие дано на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
- 9) данных об объеме и результатах освоения образовательной программы учащимся;
- 10) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении

семьи (в том числе наличия статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных учащегося, если они необходимы для предоставления ему мер социальной поддержки (в случае предоставления таких данных);

11) специальной категории персональных данных: ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования (в случае предоставления таких данных);

12) данных о ранее полученном образовании учащимся, получаемом ином образовании учащимся;

13) фотографической карточки.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Ленинградской области» для дальнейшей обработки Операторами персональных данных следующих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);

3) пол;

4) дата рождения;

5) место (адрес) проживания;

6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);

8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);

9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);

10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя).

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 wybranными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам.

Согласие дается на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных и включение персональных данных в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Ленинградской области» дается на срок вплоть до достижения мной возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение образования в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в целях обеспечения оказания в электронном виде государственной (муниципальной) услуги по записи на обучение по дополнительной образовательной программе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 20__ года

_____/_____
подпись *расшифровка*