

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение
дополнительного образования «Детская школа искусств»
Красносельского района
(СПб ГБУ ДО «ДШИ» Красносельского района)
Санкт-Петербург, ул. 2-я Комсомольская, д. 7, корп. 2

(Ф.И.О. субъекта персональных данных – учащегося)

(Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных – учащийся)

(Документ, удостоверяющий его личность, номер, дата выдачи)

(Наименование органа, выдавшего документ)

(Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных – родитель)

(Адрес, где зарегистрирован представитель субъект персональных данных)

(Документ, удостоверяющий его личность, номер, дата выдачи)

(Наименование органа, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающегося в образовательном учреждении

Я, _____, являясь _____,
(Ф.И.О. родителя, законного представителя) (статус представителя: мать, отец, др.)

_____, _____ г.р., (далее – учащийся), в соответствии
(Ф.И.О. ребенка)

с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных (ПД) и персональных данных учащегося (-ейся), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение в СПб ГБОУ «ДОД «ДШИ» Красносельского района (далее – образовательное учреждение), в целях оказания дополнительных образовательных услуг, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах.

Все персональные данные мои и учащегося используются образовательным учреждением исключительно для исполнения Договора об образовании.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- ФИО учащегося (-ейся);
- дата и место рождения учащегося (-ейся);
- адрес;
- данные свидетельства о рождении;
- сведения о состоянии здоровья;
- сведения об успеваемости учащегося (-ейся) по учебным дисциплинам;
- сведения о заграничном паспорте и страховом медицинском полисе (по мере необходимости).

Доступ к персональным данным может предоставляться учащемуся, родителям (законным представителям) учащегося, а также административным и педагогическим работникам образовательного учреждения.

Я даю разрешение на то, чтобы открыто публиковались фамилия, имя, отчество учащегося (данные становятся общедоступными) в связи с названиями и мероприятиями образовательного учреждения и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности.

Я предоставляю образовательному учреждению право осуществлять действия (операции) с ПД, необходимые для осуществления уставной деятельности учреждения.

Я соглашаюсь с тем, что образовательное учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной _____ г. и действует до дня его отзыва в письменной форме.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Дата _____ Подпись _____

С Положением о защите персональных данных обучающихся ознакомлен(а) _____