КГБНОУ КДЦ Созвездие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование оператора)

 г. Хабаровск ул. Тихоокеанская,75\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес оператора)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. субъекта персональных данных (родителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных )

**Заявление-согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных.**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие **Краевому государственному бюджетному нетиповому образовательному учреждению «Краевой детский центр «Созвездие»**, расположенному по адресу: г. Хабаровск, ул. Тихоокеанская, д.75*,* на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, ребенка находящегося под опекой (попечительством), а именно:

 - фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения;

 - данные медицинской карты ребенка;

 - паспортные данные (или иной документ удостоверяющий личность) (серия, номер, дата выдачи и организация, выдавшая документ);

 - номера мобильного и домашнего телефона, адрес электронной почты, место работы;

 - свидетельство о рождении ребенка; паспортные данные ребенка, место учебы, школа, класс, адрес места жительства;

 - сведения о состоянии здоровья;

 Для обработки в целях заключения договора гражданско-правового характера на приобретение путевок на краевые профильные смены.

 Я согласен(а), не согласен(а) (нужное подчеркнуть) получать уведомления на мобильный телефон (SMS -рассылку) о проводимых в КГБНОУ КДЦ Созвездие мероприятиях, акциях.

 Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Передача персональных данных моих и моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

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.

 « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

КГБНОУ КДЦ Созвездие

 (Наименование оператора)

\_г. Хабаровск ул. Тихоокеанская,75\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Адрес оператора)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. субъекта персональных данных (ребенка)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных (ребенка)

**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О. родителя (законного представителя) если отчество имеется

документ, удостоверяющий личность (паспорт, временное удостоверение личности и т.п.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 серия

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 кем и когда выдан

проживающий(ая)по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес места жительства согласно документу, удостоверяющему личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем) субъекта персональных данных несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка. подопечного)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку персональных данных для распространения с целью размещения информации моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) на официальном сайте (<http://www.kdcsozvezdie.ru/> ) и информационных порталах КГБНОУ КДЦ Созвездие (VK - <https://vk.com/kdcsozvezdie>, Одноклассники - <https://ok.ru/sozvezdiekhb>, Telegram - <https://t.me/kdcsozvezdie>, , сайт-<http://www.kdcsozvezdie.ru/>.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к распространению (да/нет)** |
| Общие персональные данные | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата, месяц и год рождения |  |
| Номер сотового телефона |  |
| Электронная почта |  |
| Биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица |  |

Дополнительные условия и запреты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящее согласие действует со дня его подписания и может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, Ф.И.О. родителя (законного представителя)