

**Согласие родителей
(законного представителя) на обработку персональных данных**

Я, _____
 _____ (Ф.И.О) проживающий по адресу: _____, паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ являясь законным представителем (опекуном) субъекта персональных данных _____ (Ф.И.О ребенка), _____ (дата рождения),

на основании п.1.ст. 64 Семейного кодекса РФ (п.2 ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ «О персональных данных») даю свое согласие государственному автономному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Архангельский областной институт открытого образования» (далее – институт), расположенному по адресу: 163002, г. Архангельск, пр. Новгородский, 66, на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных», а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных; обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях); со всеми данными, которые находятся в распоряжении института с целью: обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; получения дополнительного образования; содействия в обучении; обеспечения безопасности; ответов на запросы, требования и предписания надзорных, контролирующих и судебных органов Российской Федерации; представления образовательной организацией установленной законодательством отчетности в отношении обучающихся; участия в олимпиадах и иных научных и научно-образовательных мероприятиях; также с целью предоставления сведений в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, своих персональных данных включенного ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц, год и место рождения; гражданство; адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства; номер телефона (стационарный домашний, мобильный); тип документа, удостоверяющего личность, данные документа, удостоверяющего личность; данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан; данные медицинского заключения (при необходимости); данные об образовании; сведения о поощрительных грамотах и наградах; знание иностранных языков; иные сведения, необходимые для реализации указанных выше целей.

Обработка персональных данных, прекращается по истечении пяти лет после завершения обучения. В дальнейшем бумажные носители персональных данных уничтожаются, а на электронных носителях персональные данные удаляются из информационной системы.

Я согласен (сна), что следующие сведения о моем несовершеннолетнем ребенке: «фамилия, имя, отчество, информация о спортивных и учебных достижениях» могут быть размещены на официальном сайте института, в печатных и электронных изданиях и на стендах института, исходя из принципов целесообразности и необходимости.

Я согласен (сна) на размещение фотографии своего несовершеннолетнего ребенка на официальном сайте института, в печатных и электронных изданиях и на стендах института, исходя из принципов целесообразности и необходимости.

Да	
Нет	

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 5 лет после завершения обучения. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле, в своих интересах и интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)