

Директору МБУ ДО "Детская школа искусств" г. Сысерть
Петерс С.А.

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных учащихся**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для:

- ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;
- оформления и выдачи справок, характеристик, документа об образовании и т.п.;
- медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации поездок, оформления участия в фестивалях, конкурсах, творческих мероприятий и т.п.

Я, _____
(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя))
серия _____ № _____ выдан _____
(документ, удостоверяющий личность) (дата выдачи)

_____ (кем выдан)
родитель (законный представитель) ребенка _____
(Фамилия Имя ребенка)

_____ ученика (цы) _____ класса детской школы искусств г. Сысерть, обучающ_ся по образовательной программе _____

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности школы, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в МБУ ДО «ДШИ» г. Сысерть

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя	ДА	НЕТ
ФИО			ФИО		
Класс			Родственное отношение		
Пол			Дата рождения		
Дата рождения			Адрес проживания		
Место рождения			Адрес регистрации		
Адрес проживания			Данные паспорта		
Адрес регистрации			Состав семьи		
Данные паспорта или св-ва о рож.			Телефон домашний		
Гражданство			Телефон рабочий		
Родной язык			Телефон мобильный		
Сведения о семье			Электронная почта		
Успеваемость			Место работы		
Достижения			Должность		
Состояние здоровья					
Данные СНИЛС/ИНН					
Занятость во внеурочное время					
Фотография					
Данные об образовании					

Дата _____

Подпись _____