

**Согласие родителей (законных представителей)
на обработку персональных данных обучающегося
МБУ ДО ППМС-Центре «Ступени»**

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося, степень родства, Ф.И.О. ребёнка)

Паспортные данные	Серия		Номер	
	Когда выдан			
	Кем выдан			
Адрес регистрации	Индекс		Область, город	
	Улица		Дом, корпус, квартира	
Адрес фактического проживания	Индекс		Область, город	
	Улица		Дом, корпус, квартира	

даю своё согласие на получение и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, необходимых для осуществления гражданско-правовых отношений, а именно:

- фамилия, имя, отчество,
- год, месяц, дата и место рождения,
- адрес регистрации и фактического проживания,
- семейное, социальное положение,
- информация о состоянии моего здоровья и здоровья моего ребёнка, в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством,
- фотографии,
- и иные, в целях, необходимых для регулирования гражданско-правовых отношений с МБУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени».

Обработка моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка может осуществляться в ручном режиме и в автоматизированной информационной системе, и заключается в сборе, систематизации, накоплении, хранении, уточнении (обновлении, изменении), использовании, распространении (в т.ч. передаче) в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, обезличивании, блокировании, уничтожении, любом другом их использовании с целью исполнения договора гражданско-правового характера.

Включение моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в общедоступные источники персональных данных не допускается, за исключением случаев, определённых статьёй 8 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует в течение всего периода договора с МБУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени», а также после окончания его действия в соответствии с законодательно установленным порядком ведения кадрового делопроизводства.

Настоящее согласие может быть отозвано в произвольной письменной форме в части предоставления МБУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» персональных данных, не определяемых нормативно – правовыми документами законодательства Российской Федерации.

Подпись	Инициалы, фамилия	Дата		
		_____.	_____.	20 ____ г.