Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНО
приказом МБУДО «ИСШ»
от «17» июля 2023 г. № 64

Форма

**СОГЛАСИЕ**
**на обработку персональных данных**
**обучающегося МБУДО «ИСШ»**
**и его родителей (законных представителей)**

Я, _____,
проживающий по адресу _____,
паспорт серии _____ № _____ выдан _____
_____ _____ «___» _____ 20 ___ г.,
код подразделения ____-____, в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Ивангородская спортивная школа», ОГРН 1024701420369, юридический адрес: Ленинградская обл., г.Ивангород, ул.Гагарина, д.52 (далее также – Оператор) на обработку моих персональных данных: 1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) число, месяц, год рождения; 4) сведения о гражданстве; 5) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его; 6) адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; 7) номер контактного телефона, адрес электронной почты;

и персональных данных моего ребенка _____
_____: 1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) число, месяц, год рождения, возраст; 4) сведения о гражданстве; 5) номер контактного телефона, адрес электронной почты или сведения о других способах связи; 6) сведения об образовании (место обучения); 7) сведения о состоянии здоровья; 8) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его; 9) адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка; 10) сведения об участии в соревнованиях и других мероприятиях в рамках общеобразовательной программы; 11) сведения о присвоенных разрядах и званиях; 12) фотоизображение с участием ребенка; 13) видеозаписи с участием ребенка;

в целях:

проведения приема на обучение, осуществления образовательной деятельности, ведения делопроизводства и документооборота в бумажном и электронном виде, связанного с обеспечением образовательной деятельности.

| |
|---|
| Я даю / не даю согласие (нужное подчеркнуть) на предоставление и дальнейшую обработку **копии** документа, удостоверяющего личность поступающего, или копии свидетельства о рождении; |
| Я даю / не даю согласие (нужное подчеркнуть) на предоставление и дальнейшую обработку **копии** документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства; |

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), связанных с кадровой и образовательной деятельностью.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными и персональными данными моего ребенка с использованием цифровых носителей или по каналам связи, с

ГБУЗ ЛО «Кингисеппская межрайонная больница им. П.Н.Прохорова» - для обеспечения медицинского обслуживания обучающегося (188480, Ленинградская обл., г. Кингисепп, ул. Воровского, 20);

МКУ "Кингисеппский МЦУ" – централизованная бухгалтерия бюджетных учреждений (188480, Ленинградская обл., г. Кингисепп, пр. Карла Маркса, 2А);

Ленинградский областной институт развития образования – предоставление отчетных данных (197136, Санкт-Петербург, Чкаловский пр., 25а лит.А.);

Комитет по образованию АМО «Кингисеппский муниципальный район» - предоставление отчетных данных (188480, Ленинградская обл., г. Кингисепп, пр. Карла Маркса д. 1а/2);

Информационная система персонифицированного финансирования «Навигатор дополнительного образования – для обеспечения образовательной деятельности;

Информационная система «ЦИФРОВАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА», подсистема "Организация дополнительного образования"– для обеспечения образовательной деятельности;

с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения образовательных отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения образовательных отношений.

После отчисления обучающегося персональные данные будут храниться у Оператора в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Передача моих персональных данных и персональных данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления моего заявления.

Дата _____ Подпись _____