УТВЕРЖДЕНА
приказом ГАУ ДО НСО «ОЦРТДиЮ»
от 12 мая № 156-В

ФОРМА СОГЛАСИЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ЗАЯВИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,
НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ В СИСТЕМЕ
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ЗАЯВИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,
НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ В СИСТЕМЕ
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, _____

(Ф.И.О. (при наличии))

_____,

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____,

(адрес родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

являющийся родителем (законным представителем) _____

_____,

(Ф.И.О. (при наличии) ребенка – субъекта персональных данных)

_____,

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

_____,

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при включении в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (далее – ПФ ДОД) в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон) даю региональному модельному центру дополнительного образования детей, Оператору ПФ ДОД, муниципальному опорному центру, а также поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка по дополнительным общеобразовательным программ на основании заключенного договора об образовании в рамках ПФ ДОД согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества (при наличии), контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя обучающегося,
2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,
3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся,

Дополнительно даю согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,

2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта ПФ ДОД в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
2) дата рождения ребенка;
3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГАУ ДО НСО «ОЦРТДиЮ», г. Новосибирск, ул. Крылова,28

Муниципальный опорный центр: МБУДО – ДДТ «Мастер», р.п. Краснообск, 77

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

_____

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 20__ года _____/_____/

подпись *расшифровка*