**Заявление**

**«О согласии родителей на обработку персональных данных ребенка»**

**Оператор персональных данных учащихся (образовательное учреждение):**

*Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Крым «Малая академия наук «Искатель»*

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь родителем

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

(законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

в соответствии с требованиями пункта 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку ГБОУ ДО РК «МАН «Искатель» (далее — Оператор) персональных данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, контактный(е) телефон(ы). Основной целью обработки персональных данных является обеспечение наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных действующим законодательством РФ.

Я предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) персональными данными ребёнка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, уточнение, изменение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

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

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Я ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных.

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, ФИО, подпись. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_