|  |  |
| --- | --- |
| **Согласие на обработку персональных данных**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителя, законного представителя)  -законный представитель несовершеннолетнего  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. ребенка)  В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в редакции Федерального закона от 27.12.2009 №363-ФЗ «О внесении изменений в статьи 19 и 25 Федерального закона «о персональных данных»), даю свое согласие Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Калужской области «Областной эколого-биологический центр» (далее ГБУ ДО КО «ОЭБЦ»), расположенного по адресу: г. Калуга, пер. Старообрядческий д. 4, на обработку следующих персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, домашний адрес фактического проживания, место учебы, данные свидетельства о рождении,(паспортные данные) фотографии и видеоматериалы .  Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.  Согласие на обработку персональных данных моего ребенка действует на период обучения моего ребенка по дополнительной общеобразовательной программе с момента подачи заявления на зачисление ребенка в учреждение. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.  Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Один экземпляр получен на руки Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Согласие на обработку персональных данных**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителя, законного представителя)  -законный представитель несовершеннолетнего  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. ребенка)  В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в редакции Федерального закона от 27.12.2009 №363-ФЗ «О внесении изменений в статьи 19 и 25 Федерального закона «о персональных данных»), даю свое согласие Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Калужской области «Областной эколого-биологический центр» (далее ГБУ ДО КО «ОЭБЦ»), расположенного по адресу: г. Калуга, пер. Старообрядческий д. 4, на обработку следующих персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, домашний адрес фактического проживания, место учебы, данные свидетельства о рождении,(паспортные данные) фотографии и видеоматериалы .  Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.  Согласие на обработку персональных данных моего ребенка действует на период обучения моего ребенка по дополнительной общеобразовательной программе с момента подачи заявления на зачисление ребенка в учреждение. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.  Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Один экземпляр получен на руки Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |