Руководителю детского технопарка «Кванториум»

К.В. Харлан

**Согласие**

**субъекта на обработку персональных данных и на тестирование ребенка**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

выданный « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года,

как законный представитель на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 25.07.2011 № 261-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных» даю согласие детскому технопарку «Кванториум» МАУ ДО «ВГ ДДТ», расположенному по адресу: г. Владивосток, Океанский пр-т, 43, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, предоставление, доступ (в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством РФ с соблюдением требований внутренних актов МАУ ДО «ВГ ДДТ» и ДТ «Кванториум»), обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление следующих персональных данных, принадлежащих:

моему подопечному \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. подопечного полностью)

**Ф.И.О., данные свидетельства о рождении (серия, номер, когда и кем выдан, номер и дата актовой записи о рождении), дата и место рождения, адрес проживания, адрес регистрации, класс, образовательное учреждение, территория, телефон, электронный адрес, СНИЛС, медицинские сведения о возможности заниматься в группах дополнительного образования по избранному профилю (при необходимости);**

мне: **ФИО, СНИЛС, тип родства, место работы, статус, телефон, электронный адрес** с использованием неавтоматизированных и автоматизированных средств обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг обучающимся в области дополнительного образования, участия обучающегося в конкурсах, соревнованиях, олимпиадах и др.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

А также разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего подопечного, на которых он (она) изображен (а), на официальном сайте МАУ ДО «ВГ ДДТ», сайте ДТ «Кванториум», в официальных группах в социальных сетях ДТ «Кванториум», на персональном сайте Наставника квантума, а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах, экскурсиях.

А также разрешаю проводить тестирования, анкетирования и иные виды профориентационных методов (вне зависимости от их наименований) в отношении моего ребенка в соответствии с ч. 3 ст. 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)