

**Согласие на обработку персональных данных
несовершеннолетнего участника**

Я, Иванова Светлана Владимировна
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью
паспорт 3205 644224 выдан отделом УРМЕ России по Новосибирской области в г. Новосибирск
серия, номер кем выдан
«10» 01.2001 г., адрес регистрации: г. Новосибирск, ул. Ленина, д. 7, кв. 35.
дата выдачи паспорта

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего Иванова Татьяна
Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения
Владимировна, 15.06.1998. (далее – Участник)

на основании свидетельства о рождении, №251808
наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия родителя (законного представителя)

свободно, своей волей и в интересах Участника в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю **государственному автономному учреждению дополнительного образования Новосибирской области «Областной центр развития творчества детей и юношества» (г. Новосибирск, ул. Крылова, д.28) (далее – Организатор)** согласие на обработку персональных данных Участника в целях участия моего ребенка в образовательной программе «название программы» (далее – Мероприятия), индивидуального учета его результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки.

Я предоставляю Организатору право осуществлять любое действие (операцию) или совокупность действий (операций) с персональными данными Участника: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, использование, удаление, уничтожение, то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных Участника, на обработку которых я даю согласие:

1. Общая категория персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата рождения; гражданство; тип и реквизиты документа, удостоверяющего личность участника; полное наименование общеобразовательной организации, адрес местонахождения, класс обучения; район, город; номер телефона; адрес электронной почты.

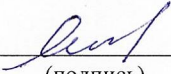
2. Специальная категория персональных данных – в соответствии с п. 4 Порядка, утв. Приказом Минздрава России от 13.06.2018 N 327н; п. 4.4 Приложения N 18 к Приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н; п. п. 3.11.2, 3.12.5, 3.13.2, 4.4 СП 2.4.3648-20 - **сведения о состоянии здоровья.**

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Содержание действий по обработке персональных данных необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.

Срок действия настоящего согласия: в течение 1 года с даты проведения мероприятия.

Контактный(е) телефон(ы) +7 9993330023 E-mail: sen@gmail.com

 / Иванова С.В. / 10.01.2024г.
(подпись) (ФИО) (дата)