

Директору МБУ ДО «ДМШ №19»

Л.С. Киневой

расположенного по адресу: г. Анжеро-Судженск, ул.
Ленина, 8

от _____

(ФИО законного представителя обучающегося)

проживающего по адресу _____

Заявление

о согласии родителя (законного представителя) на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
проживающая по адресу: _____,
паспорт № _____ выдан _____
дата выдачи «__» _____ 20__ г. даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу),
обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных моего подопечного, к которым
относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес проживания (регистрации);
- дата прибытия (выбытия) в учреждение дополнительного образования;
- серия, номер основного документа, удостоверяющего личность;
- пол;
- статус семьи;
- количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН;
- посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, сдача итоговой аттестации в _____ классе;
- информация о портфолио обучающегося;
- и другие данные обучающегося _____ отделения

(ФИО обучающегося)

оператору муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования Анжеро-Судженского городского округа «Детская музыкальная школа №19» для заполнения базы данных в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере дополнительного образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества дополнительного образования.

Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные данные и размещение в сети Интернет _____

(ФИО обучающегося)

как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом обработки.

Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения _____

(ФИО обучающегося)

_____ в данном учреждении дополнительного образования.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи