

Директору МБУ ДО «МШ №19»  
Л.С. Киневой  
расположенного по адресу: г. Анжеро-Судженск,  
пер. Электрический, 3  
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 «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