\_\_\_\_\_\_\_\_КГБОУ КДЦ Созвездие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование оператора)

г. Хабаровск ул. Тихоокеанская,75\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес оператора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

**Заявление-согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие **Краевому государственному бюджетному образовательному учреждению «Краевой детский центр «Созвездие»**, расположенному по адресу: г. Хабаровск, ул. Тихоокеанская, д.75*,* на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, ребенка находящегося под опекой (попечительством), а именно:

- фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения;

- данные медицинской карты ребенка;

- паспортные данные (или иной документ удостоверяющий личность) (серия, номер, дата выдачи и организация, выдавшая документ);

- номера мобильного и домашнего телефона, адрес электронной почты, место работы;

- свидетельство о рождении ребенка; паспортные данные ребенка, место учебы, школа, класс, адрес места жительства;

- сведения о состоянии здоровья;

Для обработки в целях заключения договора гражданско-правового характера на приобретение путевок на краевые профильные смены.

Я согласен (а), не согласен (а) (нужное подчеркнуть) получать уведомления на мобильный телефон (SMS -рассылку) о проводимых в КГБОУ КДЦ Созвездие мероприятиях, акциях.

Я утверждаю, что ознакомлен (а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Передача персональных данных моих и моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

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.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)