

Согласие на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося
 адрес регистрации: _____
индекс, город, улица, дом, корпус, квартира
 паспорт: серия _____ № _____, выдан _____
кем и когда, код подразделения
 _____ Телефон _____

даю согласие Оператору персональных данных – **государственному образовательному автономному учреждению дополнительного образования Ярославской области «Центр детей и юношества»** (далее ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества»), юридический адрес 150044, город Ярославль, проспект Дзержинского, дом 21, либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества» в результате универсального правопреемства, на обработку персональных данных своих и ребенка,

_____,
фамилия, имя, отчество ребенка
 « _____ » _____ года рождения, в целях создания условий для участия в **Региональном этапе Всероссийского конкурса юных инспекторов движения «Безопасное колесо»** (далее – Мероприятие) в соответствии с планом работы и государственным заданием ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества», осуществления мер по охране здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности, контроля качества образования, информационного обеспечения управления образовательной организацией.

В состав персональных данных моего ребенка, в отношении которого дается данное согласие, **входят**: фамилия, имя, отчество; дата рождения; рост, вес; телефонный номер (мобильный); сведения о наименовании образовательной организации обучающегося и классе (группе, объединении), биометрические данные (цветное/черно-белое цифровое фотографическое изображение (фотография) лица, видеоизображение).

В состав моих персональных данных входят: фамилия, имя, отчество; адрес регистрации; паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения); телефонные номера (рабочий, домашний, мобильный).

Обработка персональных данных моих и ребенка включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение. Обработка персональных данных смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации. Согласие действует в течение всего срока организации и проведения Мероприятия, а также на срок хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации.

_____ / _____
дата подпись родителя расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных обучающегося, разрешенных для распространения

Я, _____,
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося
 адрес регистрации: _____
индекс, город, улица, дом, корпус, квартира
 паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(кем и когда выдан)
 _____ Телефон _____

В соответствии со статей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Оператору - **государственному образовательному автономному учреждению дополнительного образования Ярославской области «Центр детей и юношества»** (далее ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества»), расположенному по адресу: 150044, г. Ярославль, пр-т Дзержинского, д. 21, на распространение персональных данных моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

посредством их размещения в официальных информационных ресурсах ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества»:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
официальный сайт организации https://yarcdu.ru/	размещение информации
группа в ВКонтакте https://vk.com/yarcdu	размещение информации

в целях информирования о деятельности ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества» в следующем порядке:

N п/п	Персональные данные обучающегося, разрешенные для распространения	Согласие	
		ДА	НЕТ
1	Фамилия, имя, отчество		
2	Возраст		
3	Образовательная организация, класс (группа, объединение)		
4	Достижения		
Биометрические персональные данные обучающегося, разрешенные для распространения			
1	Цветное/черно-белое цифровое фотографическое изображение (фотография) лица		
2	Видеоизображение		

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки или в случае утраты необходимости в их достижении. Мне разъяснено право в любое время отозвать согласие путем направления требования Оператору персональных данных.

_____ / _____
дата подпись родителя расшифровка подписи