|  |
| --- |
| **Согласие на обработку персональных данных обучающегося** |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегосяадрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ индекс, город, улица, дом, корпус, квартирапаспорт: 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 Областном слете юных инспекторов движения «ЮИД-это юные мы!»**»** (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) обучающегосяадрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_индекс, город, улица, дом, корпус, квартирапаспорт 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nп/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 |