**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка**

Я, \_\_\_\_

*(Ф.И.О. родителя полностью)*

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия, №)*  *(кем, когда)*

как законный представитель на основании \_\_\_№ от

даю свое согласие на обработку региональным центром выявления и поддержки одаренных детей в области искусства, спорта, образования и науки в Кабардино-Балкарской Республике «Антарес» ГБОУ «ДАТ «Солнечный город» (далее – Центр «Антарес») персональных данных своего ребенка

\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)* к которым относятся:

* данные свидетельства о рождении или паспорта;
* данные медицинской карты;
* адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;
* паспортные данные родителей, должность и место работы родителей.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:

* обеспечения учебно-воспитательного процесса;

 медицинского обслуживания;

 ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – медицинским учреждениям, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Центр «Антарес» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что Центр «Антарес» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка Центром «Антарес».

Мне известно, что данное Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, предоставляя такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(дата)*  *(подпись, расшифровка)*