**Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обработку персональных данных в связи с включением ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ФИО ребенка – субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

для реализации прав и законных интересов ребенка при включении в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (далее – ПФДОД) и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка и родителя (законного представителя);
2. дата рождения ребенка;
3. страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
4. данные свидетельства о рождении ребенка;
5. паспортные данные родителя (законного представителя);
6. адреса регистрации и проживания ребенка и родителя (законного представителя);
7. контактные данные ребенка, родителя (законного представителя): номер телефона, адрес электронной почты;
8. данные об объеме освоения образовательной программы ребенком;
9. фотографическая карточка ребенка;
10. данные о ранее полученном образовании, прилучаемом ином образовании ребенком;
11. данные о ходе и результатах освоения образовательной программы ребенком;
12. данные о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского состояния, и другие персональные данные ребенка, если они необходимы для эффективной организации обучения по дополнительной общеобразовательной программе Региональному модельному центру дополнительного образования Ульяновской области, Муниципальному опорному центру дополнительного образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование муниципального образования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации (индивидуального предпринимателя), осуществляющей обучение)

осуществляющей обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании   
в рамках ПФДОД.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения   
с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством Российской Федерации, в том числе   
на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия   
на передачу персональных данных третьим лицам, на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы   
и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования, в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как Региональный модельный центр дополнительного образования Ульяновской области, муниципальным опорным центром дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название муниципалитета)

образовательной организацией (индивидуальным предпринимателем), осуществляющей обучение.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка*

**Согласие на обработку персональных данных в связи с включением ребенка, достигшего возраста 14 лет, в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес проживания)

для реализации моих прав и законных интересов при включении в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (далее – ПФДОД) и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии;
2. дата рождения;
3. страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
4. паспортные данные;
5. адрес регистрации и проживания;
6. контактные данные: номер телефона, адрес электронной почты;
7. данные об объеме освоения образовательной программы;
8. фотографическая карточка;
9. данные о ранее полученном образовании, прилучаемом ином образовании;
10. данные о ходе и результатах освоения образовательной программы;
11. данные о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского состояния, и другие персональные данные, если они необходимы для эффективной организации обучения по дополнительной общеобразовательной программе

Региональному модельному центру дополнительного образования Ульяновской области, Муниципальному опорному центру дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование муниципального образования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации (индивидуального предпринимателя), осуществляющей обучение)

осуществляющей обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании   
в рамках ПФДОД.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения   
с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством Российской Федерации, в том числе   
на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия   
на передачу персональных данных третьим лицам, на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы   
и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как Региональный модельный центр дополнительного образования Ульяновской области, муниципальным опорным центром дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование муниципального образования)

образовательной организацией (индивидуальным предпринимателем), осуществляющей обучение.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка*