Приложение № 5

к Положению о порядке

отбора, зачисления и

отчисления обучающихся

ГБУ ДО Центр «Интеллект»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О СОГЛАСИИ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ**

**ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

**Оператор персональных данных обучающихся:** Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Ленинградский областной центр развития творчества одаренных детей и юношества «Интеллект»

**Адрес оператора:** 197755, г. Санкт-Петербург, Приморский р-н, пос. Лисий Нос, ул. Новоцентральная, д. 21/7

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

*(Фамилия Имя Отчество полностью, статус)*

даю своё согласие ГБУ ДО Центр «Интеллект» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача третьим лицам), обезличивание и уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными обучающегося:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
*(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество*)

предусмотренных действующим законодательством, в нижеследующем объёме:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата (год, месяц, число месяца) и место рождения.
3. Данные свидетельства о рождении и данные паспорта (последнее – если есть).
4. Адрес проживания, адрес регистрации, контактные телефоны.
5. Данные об образовании.
6. Сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, конференциях и т.д.
7. Данные о состоянии здоровья.

Передача персональных данных разрешается на весь срок обучения в Центре «Интеллект» с правом последующего хранения, согласно номенклатуре дел учреждения, и с правом передачи вышеуказанных данных третьим лицам в порядке, установленном [Положением об обработке персональных данных обучающихся ГБУ ДО Центр «Интеллект»](http://center-intellect.ru/upload/files/docs/svedeniya-ob-obrazovatelnoy-organizatsii/polozenie_obuchenie_Pr_4_zayavlenie_soglasie.docx) и действующим законодательством РФ.

Основной целью обработки персональных данных обучающихся и поступающих в учреждение является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015 г.) «Об образовании в Российской Федерации».

Подтверждаю, что с Положением об обработке персональных данных обучающихся ГБУ ДО Центр «Интеллект» ознакомлен (ознакомлена), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

ГБУ ДО Центр «Интеллект» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я проинформирован, что ГБУ ДО Центр «Интеллект» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и на период хранения личного дела обучающегося в учреждении. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах своего подопечного. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ГБУ ДО Центр «Интеллект» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ГБУ ДО Центр «Интеллект».

Дата \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_м Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ответственного за обработку
персональных данных в ГБУ ДО Центр «Интеллект»:

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/