**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

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

**(*ФИО родителя или законного представителя)***

**Проживающий по адресу** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**паспорт серия** \_\_\_\_\_ **№** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**выдан (кем и когда)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(*ФИО ребёнка полностью)***

являюсь законным представителем несовершеннолетнего

**на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.**

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ, даю свое согласие на обработку в ГБОУ КК «ДШИИ и КК им. В.Г. Захарченко» персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных:

данные свидетельства о рождении (паспорта);

сведения о родителях (или законных представителях)

данные медицинской карты; медицинского страхового полиса;

адрес проживания (регистрация) ребенка;

данные СНИЛС;

контактные телефоны

фото и видео материалы с участием несовершеннолетнего ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

обеспечение организации учебной, методической, концертной, воспитательной деятельности;

медицинского обслуживания;

ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ГБОУ КК «ДШИИ и КК им. В.Г. Захарченко» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Министерству образования и науки Краснодарского края, Министерству культуры Краснодарского края, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ. ГБОУ КК «ДШИИ и КК им. В.Г. Захарченко» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Я даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных ребенка неавтоматизированным способом и автоматизированным способом.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ГБОУ КК «ДШИИ и КК им. В.Г. Захарченко» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

**Дата: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.**

**Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**(расшифровка)**