

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

(серия и номер паспорта, кем и когда выдан)

(зарегистрирован по адресу)

являющийся родителем (законным представителем ребенка) _____

(ФИО ребенка – субъекта персональных данных)

(номер свидетельства о рождении, кем и когда выдано)

(адрес регистрации ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных родителя (законного представителя);

2) фамилии, имени, отчества, адреса регистрации и фактического проживания, данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС;

3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, другим образовательным организациям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании образовательных услуг в рамках системы персонифицированного финансирования, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- фотографической карточки обучающегося;
- данные о ранее полученном (получаемом) образовании обучающимся;
- данные о ходе (результатах) освоения образовательной программы обучающимся;
- данные о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса

обязательного медицинского страхования, других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения, предоставления ему мер социальной защиты и поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру и муниципальным опорным центрам, организациям – поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования системы персонифицированного финансирования, на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы дополнительного образования детей и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта системы 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 прав ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр, муниципальный опорный центр, организации – поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) обучающегося для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные ребенка:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата рождения;
- СНИЛС;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя);
- контактная информация (адрес регистрации, адрес места жительства, номер телефона, электронный адрес).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр ГАУ ДПО СОИРО (Сечковская Н.В.)

Муниципальный опорный центр _____
(муниципальный район / городской округ Смоленской области)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющий обучение _____

(наименование, адрес)

« _____ » _____ 20 _____

подпись / _____
расшифровка