Приложение 2

**Письменное согласие**

**на обработку персональных данных**

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

(Ф.И.О представителя)

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

(Ф.И.О несовершеннолетнего ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(данные документа, удостоверяющего личность ребенка, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

Согласен(-а) на обработку своих персональных данных (либо персональных данных своего ребёнка) МУ ДО «ДШИ им. Я.Флиера», расположенным по адресу: 142600, Московская область, г. Орехово-Зуево, ул. Я. Флиера, д.1 в целях качественного исполнения взаимных обязательств

между МОУ ДО «ДШИ им. Я.Флиера» и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(ФИО совершеннолетнего участника либо законного представителя несовершеннолетнего участника)

Персональные данные о:

1. Ф.И.О.;
2. Дате рождения;
3. Месте и классе обучения;
4. Информации о документе, удостоверяющем личность (указана выше);

предоставлены добровольно и лично (либо законным представителем)

Я согласен(-а) на обработку своих персональных данных (либо персональных данных своего ребёнка) с использованием средств автоматизации и без использования таких средств в сроки, определенные интересами МУ ДО «ДШИ им. Я.Флиера». Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными (либо персональными данными своего ребёнка): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение.

В случае неправомерных действий или бездействия оператора МУ ДО «ДШИ им. Я. Флиера» настоящее согласие может быть отозвано мной заявлением в письменном виде.

Я информирован(-а) о своём праве на уничтожение персональных данных обо мне (либо о моём ребёнке).

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)