

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_, проживающий по адресу \_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных \_\_\_\_\_ данных \_\_\_\_\_ ребенка

(\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_), родителем (законным представителем)

которого я являюсь, указанных в заявлении № \_\_\_\_\_, Отделу культуры, молодежной политики и спорта администрации муниципального образования Камышловский муниципальный район (юридический адрес: 624860 РФ,

Свердловская область,

г. Камышлов,

ул. Гагарина, 1 а), в целях обеспечения организации персонифицированного учета в системе дополнительного образования Камышловского муниципального района. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка