**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных законного представителя и учащегося, не достигшего 18-летнего возраста, муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская музыкальная школа №1» городского округа «Город Белгород» на обработку своих персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия***,** *имя, отчество)*

зарегистрированный(ая)по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(индекс и адрес регистрации согласно паспорту)*

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

законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать кто именно: отец, мать, опекун, попечитель)*

учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество учащегося: число, месяц, год рождения)*

даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для дальнейшей обработки муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования «Детская музыкальная школа №1 города Белгорода», расположенного по адресу: г. Белгород, ул. Чапаева, д. 22 достоверные и документированные свои персональные данные и персональные данные Учащегося.

1. Сведения об Учащемся:
* фамилия, имя, отчество;
* дата и место рождения, гражданство;
* данные свидетельства о рождении/паспорта (№, серия, орган выдавший документ, дата выдачи);
* личная фотография;
* адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон;
* сведения, дающие право на социальные льготы (сирота, инвалид);
* сведения о составе семьи;
* результаты предварительных и периодических медицинских осмотров;
* место работы и телефон законных представителей Учащегося;
* сведения об учебном процессе в МБУ ДО ДМШ №1 г. Белгорода (в каком классе и по какой программе обучается, из какого класса и по какой программе выбыл, причины выбытия, успеваемость, данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках, сведения о поощрениях и дисциплинарных взысканиях, расписания, содержания уроков и домашних заданий, ФИО педагогического работника, ведущего обучение и т.п.);
* сведения об учебном процессе в общеобразовательной школе (№ школы и класса, режим обучения, занятость в кружках, секциях, клубах и т.д.).
1. Сведения о законных представителях:
* фамилия, имя, отчество;
* данные документа, позволяющие идентифицировать личность законных представителей;
* адрес места жительства;
* домашний телефон;
* сведения о составе семьи.

В целях информационного обеспечения для формирования общедоступных источников персональных данных (энциклопедии, справочники, информации в СМИ, на сайте МБУ ДО ДМШ №1 г. Белгорода, управления культуры администрации города Белгорода, в местах общего доступа (стенды и пр.) и т.д.) даю согласие на фото- и видеосъемку, а также обработку персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством), входящих в следующий перечень общедоступных сведений:

* фамилия, имя, отчество;
* сведения о достижениях;
* иные сведения, специально предоставленные мной или педагогическим работником для размещения в общедоступных источниках персональных данных.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается действия (операции), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Способ обработки персональных данных: средства автоматизации или без использования таких средств. Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБУ ДО ДМШ №1 г. Белгорода по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБУ ДО ДМШ №1 г. Белгорода.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Дата Подпись Расшифровка подписи*