**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия,имя,отчество субъекта персональных данных

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_документ,удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид документа,№, когда и кем выдан)

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

Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребёнка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МБУ ДО ДООЦ «Лесной» и МУ «ЦБ МУО Московского района города Нижнего Новгорода», (далее оператор).

**Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие:**

1. Паспортные данные.
2. Адрес регистрации и проживания.
3. Сведения о детях (данные свидетельства о рождении, место регистрации и проживания).
4. Сведения о составе семьи.
5. Контактные телефоны.
6. Медицинские документы на детей (медицинский полис, медицинская карта).

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:**

1. Получение персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц, в случае дополнительного согласия субъекта.
2. Хранение персональных данных (в электронном виде и бумажном носителе).
3. Уточнение (обновление, изменение) персональных данных.
4. Использование персональных данных МБУ ДО ДООЦ «Лесной»и МУ «ЦБ МУО Московского района города Нижнего Новгорода» в связи с предоставлением мер социальной поддержки субъекта (в виде предоставлении льгот и компенсаций).
5. Передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие даётся на срок посещения ребёнком МБУ ДО ДООЦ «Лесной».

Порядок отзыва настоящего согласия **по личному заявлению субъекта персональных данных.**

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

числоподпись расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОТОГРАФИЙ И ВИДЕОМАТЕРИАЛОВ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия,имя,отчество субъекта персональных данных

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

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа,№, когда и кем выдан)

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

Даю согласие на использование фотографий с изображением режимных моментов, праздников, занятий и других событий из жизни МБУ ДО ДООЦ «Лесной» с участием моего ребёнка
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень действий с фотографиями, на совершение которых даётся согласие:**

1. Оформление стендов, фотоотчётов, выставок внутри образовательного учреждения, а также в стенах управления образования, администрации Московского района, города Нижнего Новгорода.
2. Оформление фотогалереи на сайте учреждения.
3. Использование в качестве иллюстрации событий учреждения в печати (статьи, публикации, оформление журналов), в презентациях, фильмах о жизни учреждения.

Настоящее согласие даётся на срок посещения ребёнком МБУ ДО ДООЦ «Лесной».

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

числоподпись расшифровка подписи