Приложение № 3

**Согласие**

**на обработку и распространение персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О)проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании п.1.ст. 64 Семейного кодекса РФ (п.2 ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ «О персональных данных») даю свое согласие государственному автономному образовательному учреждению дополнительного образования Архангельской области «Центр выявления и поддержки одаренных детей «Созвездие» (далее – Центр), расположенному по адресу: 163002, г. Архангельск, пр. Троицкий 49, корпус 1 на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных», а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных; обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях); со всеми данными, которые находятся в распоряжении Центра с целью: обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; получения дополнительного образования; содействия в обучении; обеспечения безопасности; ответов на запросы, требования и предписания надзорных, контролирующих и судебных органов Российской Федерации; представления образовательной организацией установленной законодательством отчетности в отношении обучающихся; участия в сменах, программах, олимпиадах и иных научных и научно-образовательных мероприятиях; также с целью предоставления сведении в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, своих персональных данных включенных в настоящее согласие.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. В дальнейшем бумажные носители персональных данных уничтожаются, а на электронных носителях персональные данные удаляются из информационной системы.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле, в своих интересах.

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

(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)