УТВЕРЖДЕНА

приказом от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

ЗАЯВИТЕЛЯ (РОДИТЕЛЯ, ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,

НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ В АИС «НАВИГАТОР» ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАЯВИТЕЛЯ (РОДИТЕЛЯ, ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ

ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ В АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ «НАВИГАТОР»

Я,

(Ф.И.О.)

 ,

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

 ,

(адрес место жительства)

для реализации моих прав и прав моего ребенка, законных интересов при включении в Автоматизированную информационную систему «Навигатор» и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка:

1. фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,
2. данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:
3. фотографической карточки обучающегося,
4. данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
5. данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
6. данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского состояния, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному и муниципальному опорному центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы, на срок участия ребенка в информационной системе, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных и данных моего ребёнка в информационную систему дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 14 лет (далее берется новое согласие от заявителя (ребенка, достигшего возраста 14 лет), в целях использования указанных персональных данных для реализации права на получение дополнительного образования такими субъектами информационной системы, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные мои и моего ребенка:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии);
2. дата рождения;
3. страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
4. контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр:  ГБОУ ДО РК «Дворец детского и юношеского творчества», Республика Крым, г.Симферополь, ул.Киевская, 52

Муниципальный опорный центр: МОУ ДОД «Центр развития творчества детей и юношества», Республика Крым, Джанкойский район,  п. Азовское, ул. Ленина, 8

(наименование, адрес)

Организации, осуществляющие обучение:

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

(наименование образовательного учреждения, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« » 2022 года / /

 *подпись расшифровка*

УТВЕРЖДЕНА

приказом от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

ЗАЯВИТЕЛЯ (РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ) ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,

НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ В АИС «НАВИГАТОР» ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАЯВИТЕЛЯ (РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ) ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ

ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ В АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ «НАВИГАТОР»

Я,

(Ф.И.О.)

 ,

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

 ,

(адрес место жительства)

для реализации моих прав и законных интересов при включении в информационную систему и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку моих персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,

2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,

2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,

3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского состояния, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному и муниципальному опорному центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы, на срок участия ребенка в информационной системе, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение дополнительного образования такими субъектами информационной системы, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии);

2) дата рождения;

3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр:  ГБОУ ДО РК «Дворец детского и юношеского творчества», Республика Крым, г.Симферополь, ул.Киевская, 52

Муниципальный опорный центр: МОУ ДОД «Центр развития творчества детей и юношества», Республика Крым, Джанкойский район,  п. Азовское, ул. Ленина, 8

(наименование, адрес)

Организации, осуществляющие обучение:

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

(наименование образовательного учреждения, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« » 2022 года / /

 *подпись расшифровка*