

Начальнику РМЦ ДОД Сечковской Н.В.  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающей(ему) по адресу \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С  
ВКЛЮЧЕНИЕМ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО  
ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ВСЕМИ  
ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(серия и номер паспорта, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

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

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных родителя (законного представителя);

2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, другим образовательным организациям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение на основании заключенного договора об оказании образовательных услуг в рамках системы персонифицированного финансирования, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- фотографической карточки;

- данные о ранее полученном (получаемом) образовании;

- данные о ходе (результатах) освоения образовательной программы;

- данные о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения, предоставления мне мер социальной защиты и 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 wybranными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру и муниципальным опорным центрам, организациям – поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования системы персонифицированного финансирования, на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы дополнительного образования детей и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта системы персонифицированного финансирования в информационную систему

персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации прав ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр, муниципальный опорный центр, организации – поставщики образовательных услуг.

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

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата рождения;
- СНИЛС;
- контактная информация (адрес регистрации, адрес места жительства, номер телефона, электронный адрес).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр ГАУ ДПО СОИРО (Сечковская Н.В.)

Муниципальный опорный центр \_\_\_\_\_

(муниципальный район / городской округ Смоленской области)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющий обучение \_\_\_\_\_

(наименование, адрес)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*расшифровка*