СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя полностью),

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

Адрес_____

(далее — обучающийся), даю согласие Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества», адрес 685024, г. Магадан, ул. Парковая, 22 (далее — Оператор) на обработку персональных данных моего ребёнка:

- фамилия, имя, отчество;
- возраст;
- фото/видеоизображение;
- сведения о достижениях, поощрениях

Обработка осуществляется в целях: освещения образовательной и творческой деятельности Учреждения и достижений обучающегося.

Способы обработки: с использованием средств автоматизации и без использования таковых путем: сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновление, изменение), передача (предоставление, доступ), использования, удаления, уничтожения.

Настоящее согласие действует в течение периода обучения в образовательном учреждении.

Согласие может быть отозвано путём направления письменного заявления в адрес Оператора (лично под роспись или заказным письмом с уведомлением).

_____ «_____» _____20____год

(подпись)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 283794527629869324954276015987693411863249112266

Владелец Майорова Ирина Николаевна

Действителен С 11.03.2026 по 11.03.2027