

УТВЕРЖДЕНА  
приказом ГАУ ДО НСО «ОЦРТДиЮ»  
от 12 мая № 156-В

ФОРМА СОГЛАСИЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
ЗАЯВИТЕЛЯ (РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ)  
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,  
НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ  
В СИСТЕМЕ ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
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 СИСТЕМЕ ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО  
ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_  
(адрес местожительства)

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  
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 страхования, 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 персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, 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: \_\_\_\_\_

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

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

\_\_\_\_\_  
(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

*подпись*

*расшифровка*