**Согласие на обработку персональных данных**

**совершеннолетнего (достигшего 14 лет)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(Ф.И.О. полностью)*

 зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес в соответствии с регистрацией)

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ конт. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 в соответствии частью 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку следующим организациям (далее – оператор): **Государственному учреждению дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник»** (адрес местонахождения: Российская Федерация, Пермский край, 614000, г. Пермь, ул. Пушкина, д. 76, ИНН 5904258130, ОГРН 1115903005118), **Министерству образования и науки Пермского края** (адрес местонахождения: Российская Федерация, Пермский край, 614000, г. Пермь, ул. Куйбышева, д. 14, ИНН 5902290723, ОГРН 1025900530336), **Государственному казенному учреждению Пермского края «Центр бухгалтерского учета и отчетности»** (адрес местонахождения: Российская Федерация, Пермский край, 614039, г. Пермь, ул. Комсомольский проспект, д. 57А) своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, данные о гражданстве, адрес регистрации и проживания, реквизиты свидетельства о рождении, ИНН, номер СНИЛС, контактные телефоны, адрес электронной почты, место обучения, класс, сведения о состоянии здоровья ***в целях обеспечения участия в краевом профильном лагере в т.ч. образовательного процесса: ведения статистики, контроля качества образования и культурно-массовых мероприятий в рамках реализации программ краевого профильного лагеря.***

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными обучающегося, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и с использованием средств автоматизации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно, но может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено родителями (законными представителями):

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись родителя) (расшифровка подписи)