***Согласие на обработку персональных данных***

*Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. являясь законным представителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося), дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие оператору - Институту непрерывного образования (620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, 136, оф. 208) в лице директора Н.В. Латарцевой,*

***на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку,*** *а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных:*

***с******целью:*** *осуществления образовательной деятельности; предоставления информации о контингенте обучающихся в органы исполнительной власти; обеспечения формирования полного набора данных об этапах обучения и достижениях обучающихся при их обучении, включая результаты дополнительного образования.*

***на передачу*** *в государственные информационные системы с целью: ведения электронных журналов и дневников*

***следующих моих персональных данных****: фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; гражданство; серия и номер паспорта; дата и место выдачи паспорта; кем выдан и код подразделения по паспорту; адрес регистрации и фактического места жительства.*

*Являясь законным представителем указанного выше обучающегося, который может в период обучения присутствовать на мероприятиях, проводимых Институтом или участвующим в любых других мероприятиях от лица Института, даю свое согласие на размещение его(её) персональных данных на общедоступных источниках (в том числе на сайте Института, рекламных материалах и др. источниках, обеспечивающих позиционирование Института среди образовательных учреждений Российской Федерации), а именно фото-, видео-, теле- или радиоматериалы мероприятий, в том числе его(её) фамилию и инициалы, специальность, группу, год выпуска в качестве аннотации к данным материалам.*

*Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения моего ребенка в Институте до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.*

*Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в архиве Института в течение срока, установленного законодательством РФ.*

*Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Институте по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.*

*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*подпись расшифровка подписи*