

В бюджетное профессиональное
образовательное учреждение ХМАО-Югры
«Сургутский колледж русской культуры
им. А.С. Знаменского»
628408, ул. Энергетиков, дом 49/1, г. Сургут
ХМАО-Югра, Тюменской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш _____ ся, _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающ ____ по адресу _____

(адрес места регистрации)

паспорт _____

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку бюджетным профессиональным образовательным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутский колледж русской культуры им. А.С. Знаменского», находящегося по адресу: 628408, ул. Энергетиков, дом 49/1 г. Сургут ХМАО-Югра, Тюменской области (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

которому являюсь _____ (отцом, матерью, опекуном, попечителем).
Предоставляю Оператору право осуществлять передачу и размещение персональных данных (ПДн), принадлежащих моему ребенку:

№	Действия с ПДн и цель их обработки	Дата и подпись
1 1	Передачу ПДн (фамилия, имя, отчество, класс, дата рождения, пол, паспортные данные ребенка (данные свидетельства о рождении) в департамент образования Администрации города Сургута и Службу по контролю и надзору в сфере образования ХМАО – Югры с целью сдачи государственной (итоговой) аттестации и получения документов об образовании государственного образца.	« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
2 2	Размещение ПДн (фамилия, имя, класс обучения ребенка) на официальном сайте и информационных стендах образовательного учреждения с целью информирования о творческих испытаниях, достижениях и успехах ребенка.	« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
3 3	Передачу ПДн (фамилия, имя, отчество, класс обучения, возраст) в образовательные учреждения города и РФ с целью участия ребенка в различных мероприятиях: спартакиады, конкурсы, олимпиады, экскурсии и т.д.	« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
4 4	Передачу ПДн (фамилия, имя, отчество, класс обучения, возраст, адрес проживания) в учреждения здравоохранения города Сургута с целью проведения медицинских осмотров.	« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы администрацией образовательного учреждения или любым иным лицом, имеющим доступ к обрабатываемым персональным данным, в личных целях.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

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

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(на).

« ____ » _____ 2024г.

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

¹ В данной позиции в обязательном порядке дается согласие родителей обучающихся 9-11 классов. В случае отказа дать согласие, родителям будет необходимо самим предоставить требуемую информацию о ребенке в указанные организации для получения документов об образовании государственного образца.

² Если будет дано согласие, то все достижения ребенка будут отражаться на официальном сайте и информационных стендах образовательного учреждения (это будет предметом гордости ребенка и Вашим).

³ Согласие в данной позиции позволит участвовать ребенку в мероприятиях различного уровня. В случае отказа Ваш ребенок не сможет принимать участие в различных городских, окружных, региональных, международных мероприятиях и конкурсах. Вам придется каждый раз давать письменное согласие на передачу персональных данных ребенка в спорткомитеты, олимпиадные, конкурсные комиссии, и т.д.

⁴ В случае отказа Вам будет необходимо самостоятельно подавать данную информацию в учреждения здравоохранения города Сургута
