

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Субъект персональных данных,

_____ (Фамилия, Имя, Отчество несовершеннолетнего полностью)
_____ серия _____ № _____
_____ вид основного документа, удостоверяющего личность
выдан (кем и когда) _____,
проживающий(ая) по адресу _____

В лице представителя субъекта персональных данных,

_____ (Фамилия, Имя, Отчество родителя/законного представителя полностью)
_____ серия _____ № _____
_____ вид основного документа, удостоверяющего личность
выдан (кем и когда) _____,
проживающий(ая) по адресу _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МОБУ ДОД «ЦДОД «Содружество», расположенному по адресу: Российская Федерация, 461040, г. Бузулук, ул. Ленина, дом № 64, на обработку без использования средств автоматизации персональных данных, а именно сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, уничтожение данных исключительно в следующих целях: обеспечение организации учебного процесса для ребенка, ведение статистики.

Настоящее согласие дается мной свободно, по своей воле, в своем интересе и в интересах ребёнка, Данное согласие действует со дня его подписания до дня отзыва его в письменной форме.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)