

Директору ГБУ КО НОО
«Центр развития одаренных детей»
С.С. Гоману

(Фамилия, имя, отчество родителя, полностью)

Телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан (когда) _____

Кем _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____

(Ф.И.О. родителя)

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** ГБУ ДО КО «Центр развития одаренных детей», находящемуся по адресу: Калининградская область, Гурьевский ГО, п. Ушаково, ул. Дружбы **на** автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, серия, номер паспорта, дата его выдачи и наименование органа выдавшего паспорт, номер телефона, место регистрации), **а также персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка** (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные свидетельства о рождении, данные паспорта: серия, номер паспорта, дата его выдачи и наименование органа выдавшего паспорт, номер телефона, данные о проживании, информация об образовательном учреждении и состоянии здоровья), **а также на размещение коллективного(индивидуального) фото(видео) изображения моего несовершеннолетнего ребёнка на информационных ресурсах и печатной продукции** ГБУ КО НОО «Центр развития одаренных детей»

(Фамилия, имя, отчество ребёнка)

в целях оказания образовательной услуги, предоставляемой ГБУ КО НОО «Центр развития одаренных детей». Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме

Дата _____

Подпись _____