

Директору ГБУ ДО КО  
«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 ДО КО «Центр развития одаренных детей»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество ребёнка)

в целях оказания образовательной услуги, предоставляемой  
ГБУ ДО КО «Центр развития одаренных детей».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_