

**СОГЛАСИЕ  
на распространение персональных данных ребёнка (обучающегося)**

Я, \_\_\_\_\_, проживающий  
(-ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ , паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года, в соответствии  
с изменениями в Федеральном законе Российской Федерации от 27 июля 2006 года  
№ 152-ФЗ "О персональных данных" от 01.03.2021г, даю согласие Муниципальному  
бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Центру  
творчества, расположенному по адресу 352010, Краснодарский край, Кущевский район,  
село Красное, ул. Ворошилова, 71, на распространение персональных данных моего ребёнка:

\_\_\_\_\_ ,  
законным представителем которого я являюсь, а именно:

<i>ФИО</i>	<i>Адрес (регион, город,</i>	<i>Образование</i>
<i>СНИЛС</i>	<i>улица, дом, квартира)</i>	<i>Школа</i>
<i>Сведения о здоровье</i>		<i>Класс</i>
<i>Дата рождения</i>	<i>Пол</i>	<i>Данные свидетельства о</i>
<i>Место рождения</i>		<i>рождении</i>

(ненужное зачеркнуть)

и другие:

\_\_\_\_\_ (перечислить дополнительные категории персональных данных)

а также специальные категории персональных данных и биометрические персональные  
данные: фото, видео

\_\_\_\_\_ (перечислить специальные категории персональных данных и биометрические данные)

В целях \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать цели обработки)

Перечень допустимых действий, осуществляемых с персональными данными:  
*распространение.*

А также разрешаю неограниченный доступ третьих лиц

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение  
\_\_\_\_\_), а также в  
течение 5 лет после прекращения действия договора.

Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия оператором  
решения о прекращении распространения персональных данных и/или уничтожения  
документов, содержащих персональные данные.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного  
заявления.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)