

Приложение № 2. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА В СВЯЗИ С  
ЗАЧИСЛЕНИЕМ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ В  
РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ ,  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_ ,  
(адрес родителя (законного представителя))  
являющийся родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_ ,  
(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем  
органе)

\_\_\_\_\_ ,  
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по  
дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации  
обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на  
обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты,  
адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как  
обучающегося, так и законного представителя,
- 2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера  
СНИЛС,
- 3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся,

региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем  
образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям  
образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного  
договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю  
дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином  
образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере  
полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных  
обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по  
образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с  
персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки  
персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку  
персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных  
способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных  
третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных  
региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках  
информационной системы персонифицированного финансирования (на такое  
предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе

персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг. В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр ГАУДПО «Университет непрерывного образования и инноваций», 153000, Россия, Ивановская область, г. Иваново, ул. Ленинградская, д. 2  
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» (МБУДО «ЦДТ»), 155900, г.о. Шуя, пл. Ленина, д. 3  
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:  
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный спортивный центр» («МБУДО «ДООСЦ»»), г.о. Шуя, ул. 1 Нагорная, д. 14  
(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С  
ЗАЧИСЛЕНИЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ  
ПОТРЕБИТЕЛЯ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСониФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,
- 2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:
  - 1) фотографической карточки обучающегося,
  - 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
  - 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
  - 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг. В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- 4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр ГАУДПО «Университет непрерывного образования и инноваций», 153000, Россия, Ивановская область, г. Иваново, ул. Ленинградская, д. 2  
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» (МБУДО «ЦДТ»), 155900, г.о. Шуя, пл. Ленина, д. 3  
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный спортивный центр» («МБУДО «ДООСЦ»»), г.о. Шуя, ул. 1 Нагорная, д. 14  
(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка