*Приложение 2*

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО полностью)*

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

как законный представитель на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного, № и дата выдачи)* настоящим заявлением даю свое согласие муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Детская школа искусств г. Видное», расположенной по адресу: Московская область, г. Видное, микрорайон Солнечный, владение 5А, на обработку персональных данных

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество полностью)*

к которым относятся:

* данные свидетельства о рождении;
* данные паспорта;
* данные о гражданстве;
* адрес проживания и регистрации;
* характеристика учащегося;
* контакты: номер телефона и E-mail;
* фото и видео материалы

 Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях формирования базы данных обучающихся, учёта результатов участия в Международном конкурсе «Парад ударных инструментов», а также для хранения в архиве данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях и в социальных сетях.

Я проинформирован, что МАУДО «ДШИ г. Видное» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

В случае неправомерных действий или бездействия оператора МАУДО «ДШИ г. Видное» настоящее согласие может быть отозвано мной заявлением в письменном виде.

Я информирован (-а) о своем праве на уничтожение персональных данных обо мне (либо о моём ребёнке).

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись                 расшифровка*