СОГЛАСИЕ

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании [ч. 6 ст. 9](https://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/906) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", настоящим даю свое согласие МБУДО ЦВР на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование. Цель обработки: организация отдыха и оздоровления моего ребенка.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие включает:

- фамилия, имя, отчество ребенка;

- дата и место рождения ребенка;

- пол;

- адрес регистрации и фактического места жительства ребенка;

- данные свидетельства о рождении (паспорта);

- состояние здоровья, включая данные о медицинской группе;

- реквизиты полиса ОМС;

- СНИЛС;

- номер сертификата дополнительного образования;

- фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), место работы, занимаемая должность, контактные телефоны, паспортные данные.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом МБУДО ЦВР.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО полностью)*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.