

## ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

о согласии на обработку персональных данных родителя (законного представителя),  
несовершеннолетнего ребенка – обучающегося Колледжа АНПОО «МАНО»  
и о размещении сведений об обучающемся в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,  
в том числе в государственных информационных ресурсах

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_ (серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

**своей волей в своём интересе и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка в целях** организации обучения моего ребенка в Колледже АНПОО «МАНО» по договору на обучение, индивидуального учета результатов обучения и ведения статистики с применением различных способов обработки, обеспечения безопасности ребенка в период обучения, а также предоставления сведений третьим лицам для предоставления налоговых вычетов по договору на обучение **даю согласие** Автономной некоммерческой профессиональной образовательной организации "Многопрофильная Академия непрерывного образования" (место нахождения: 644043, г. Омск, ул. Фрунзе, дом 1, корп. 4, офис 407, ИНН 5503161780, ОГРН 1165543064279) **на обработку персональных данных – любое действие (операцию) или совокупность действий (операции), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение** моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства и/или адрес фактического проживания; телефон, адрес электронной почты), персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность, а также его вид, дата рождения, место обучения (наименование, адрес местонахождения, семестр, год обучения) телефон, адрес электронной почты, СНИЛС, ИНН), а также внесение сведений о моем ребенке в муниципальные, государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

**Биометрические персональные данные, на обработку которых я даю согласие:** фотографическое изображение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 3 года с момента подписания согласия.

В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

После прекращения договора об обучении, выражаю согласие на хранение документов, содержащих мои персональные данные и персональные данные моего ребенка в соответствии с требованием Федерального закона «Об архивном деле в Российской Федерации».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)