**Согласие**

**на обработку персональных данных родителей и ребенка**

Я, совершеннолетний дееспособный гражданин(-ка),  ,   
зарегистрированный по адресу  ,   
проживающий по адресу  ,  
паспорт серия                        №                                 , выдан «            »                                                      г*.,                                                                                                                                                                                                                       ,*являясь родителем  
(законным представителем, опекуном, попечителем, усыновителем) несовершеннолетнего ребенка  
                                                                                                                                                  , 20        г.р., зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу   
, свободно и по своей воле, действуя в своих интересах и интересах вышеуказанного несовершеннолетнего ребенка в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» как законный представитель даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а именно:

* фамилии, имени, отчестве моего и ребенка;
* сведениях моего паспорта, свидетельства о рождении или паспорта ребенка;
* год, месяц и дата рождения мои и ребенка
* места регистрации и проживания моего и ребенка;
* номера телефона (электронной почты/аккаунта в социальных сетях) моего и ребенка;
* сведений о приеме

с целью их использования при зачислении и проведении обучения в АО «Академия «Просвещение» по дополнительной общеобразовательной программе в рамках реализации мероприятия «Реализация модульных дополнительных общеобразовательных программ, разработанных для обучения граждан Российской Федерации, осваивающих образовательные программы основного общего и среднего общего образования 8–11 классов, современным языкам программирования» (далее – Мероприятие) в рамках Федерального проекта «Развитие кадрового потенциала ИТ-отрасли» национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации». Даю согласие на передачу моих персональных данных для последующей их обработки в указанных выше целях организациям, участвующим в реализации Мероприятия.

Предоставляю право АО «Академия «Просвещение», юридический адрес: 127473, город Москва, улица Краснопролетарская, дом 16, строение 3, этаж 1, помещ./комн.1/30, ОГРН 5167746474968 (далее – «Учреждение»), осуществлять обработку с использованием автоматических или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, хранение, уничтожение (обновление, изменение) извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передачу данных.

Обработка персональных данных Учреждением может осуществляться исключительно в целях зачислении и проведении обучения в АО «Академия «Просвещение» по дополнительной общеразвивающей программе в рамках реализации Мероприятия, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Данное Согласие вступает в силу на срок 10 (десять) лет со дня его подписания.

Я уведомлен (-а) о своём праве отозвать настоящее Согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством.

Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «фамилия, имя, отчество, год, месяц и дата рождения, место жительства, контактные данные (телефон)» моих и моего ребенка, Учреждение не сможет организовать участие моего ребенка в обучении по дополнительной общеразвивающей программе и других мероприятиях Учреждения.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/. Далее поставьте отметки выбора:

подпись расшифровка

- с размещением фотографий, видеозаписей с участием моегоребенка с

**Не согласен**

**Согласен**

занятий и мероприятий Учреждения на информационных стендах, демонстрацией на информационных ресурсах Учреждения.

- на участие моегоребенка в съемках средствами массовой информации

**Не согласен**

**Согласен**

на территории Учреждения и вне Учреждения при проведении мероприятий.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка