

Генеральному директору Частного общеобразовательного учреждения  
«Школа разговорных языков» (далее – ЧОУ «Школа разговорных языков»)

Глупак Надежде Владимировне  
(наименование или Ф.И.О. оператора)

адрес: 198255, Санкт-Петербург г, Ветеранов пр-кт, дом 39, литер А

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

адрес: \_\_\_\_\_,

(адрес регистрации родителя (законного представителя))

адрес: \_\_\_\_\_,

(адрес проживания родителя (законного представителя))

телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(номер основного документа, удостоверяющего личность,

сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

**СОГЛАСИЕ**  
**родителя (законного представителя)**  
**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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

родитель (законный представитель) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. и реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)

(Ф.И.О. и реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года рождения, что подтверждается

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_,

в соответствии со [ст. 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных",  
[п. 1 ст. 64](#) Семейного кодекса Российской Федерации даю согласие на обработку следующих  
персональных данных несовершеннолетнего ребенка (выбрать нужное):

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения, место рождения;
- тип документа, удостоверяющего личность;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- гражданство;
- данные о регистрации по месту проживания и данные о фактическом месте проживания;
- данные номера телефона (сотовый, домашний);
- адрес электронной почты;
- данные свидетельства о присвоении идентификационного номера налогоплательщика;
- данные страхового номера индивидуального лицевого счета;
- антропометрические данные (рост, вес, длина туловища и конечности, размер одежды, обуви);

- данные полиса обязательного медицинского страхования, данные о прохождении углубленных медицинских обследований и медицинских осмотров, сведения о состоянии здоровья, заключения и рекомендации врачей, данные о зачислении в группы здоровья, спортивные организации;

- сведения о результатах текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации, участия обучающегося в олимпиадах и иных связанных с получением образования мероприятиях;

- на осуществление ЧОУ «Школа разговорных языков» фото- и видеосъемки обучающегося во время пребывания обучающегося в местах осуществления образовательной деятельности, а также вне мест осуществления образовательной деятельности во время осуществления образовательной деятельности с использованием дистанционных технологий и электронного обучения, а также при проведении вне мест осуществления образовательной деятельности мероприятий, связанных с обучением и воспитанием.

- соответствующие изображения и аудиовизуальные произведения, созданные ЧОУ «Школа разговорных языков», являются интеллектуальной собственностью ЧОУ «Школа разговорных языков» и могут быть обнародованы и (или) любым иным способом использованы ЧОУ «Школа разговорных языков», в том числе в информационных, рекламных и иных целях.

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

даю согласие на использование персональных данных исключительно в следующих целях: оказания платных образовательных услуг в том числе при размещении на официальных информационных ресурсах указанных выше организаций, а также интернет-трансляциях мероприятий, работе комиссий по отбору, приему, зачислению в ЧОУ «Школа разговорных языков», оформлении аккредитации несовершеннолетнего как обучающегося (или: участника мероприятия и т.п.), передаче данных обучающимся, медицинским, спортивным организациям для оформления пропусков для прохода/проезда на территорию данных объектов, оформлении заявок на приобретение и приобретении билетов на проезд к месту обучения, проведении мероприятий и обратно, оформлении полисов добровольного медицинского страхования и страхования от несчастных случаев, оформлении выплат по итогам обучения, участия в соревнованиях (стипендий, премий, грантов, призовых), составлении заявок и получении формы, экипировки общего и специального назначения, составлении и утверждении индивидуального плана подготовки, проведении статистических и научных исследований, а также хранении этих данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

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

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах несовершеннолетнего ребенка.

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Родитель (законный представитель):

\_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)