

Государственное бюджетное учреждение дополнительного  
образования города Москвы  
«Детская художественная школа №6»

Директору ГБУДО г. Москвы  
«ДХШ №6»  
Е.Л.Сапожниковой

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. законного представителя обучающегося, полностью

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
Проживающего:  
адрес регистрации \_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
Информация для контактов (телефон, e-mail): \_\_\_\_\_  
Законного представителя \_\_\_\_\_  
кем приходится обучающемуся

Обучающегося(поступающего) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

В ГБУДО г. Москвы «ДХШ №6»  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
Проживающего:  
адрес регистрации \_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных.**

г. Москва

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку Государственным бюджетным учреждением дополнительного образования города Москвы «Детская художественная школа №6» персональных данных моего ребенка и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною в целях

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учет детей, обучающихся в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;

- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечение личной безопасности обучающихся;
- планирование, организация, регулирование и контроль деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

---

---

и распространяется на следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- гражданство;
- данные об образовании (номер, серия свидетельств, год окончания);
- данные о членах семьи (степень родства, Ф. И. О., год рождения, паспортные данные, включая прописку и место рождения);
- фактическое место проживания;
- контактная информация;
- данные об образовательном процессе (дата начала обучения, сведения о форме получения образования, специализации, сведения об успеваемости, продолжение обучения после окончания школы, информация об итоговой аттестации выпускников, информация об участии обучающегося в концертах, конкурсах, олимпиадах, мастер-классах и других общественных мероприятиях)

---

---

---

---

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

---

(Подпись лица, давшего согласие)

(Ф.И.О.)

Дата \_\_\_\_\_