



СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю ИП Никифоровой О.А. Клуб Детский островок увлечений(далее - Оператор) мои персональные данные (сведения) и/или персональные данные моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (родителей или законных представителей)	Указывается полностью
Паспортные данные (родителей или законных представителей)	Указывается полностью
Адрес проживания	Указывается полностью
Контактный телефон (родителей или законных представителей)	
Электронный почтовый адрес	
Фамилия, имя, отчество ребенка	Указывается полностью
Дата рождения ребенка	

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного, образовательно, досугового процесса;
- заключение, исполнение и прекращение договоров;
- исполнения обязанностей и функций детского клуба;
- ведения статистики.

Я даю согласие на обработку персональных данных определенных Политикой конфиденциальности и другими нормативно-правовыми актами, регламентирующими деятельность ИП Никифоровой О.А. С Политикой конфиденциальности в отношении обработки персональных данных от 01.09.2018 ознакомлен, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я даю согласие на обработку специальных (состояние здоровья), биометрических (фото, видеонаблюдение в помещении И.П. Никифоровой О.А.) и других категорий персональных данных.

Я даю согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных и/или данных моего ребенка и совершение следующих действий с ними: сбор, запись, систематизацию, накопление, использование, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я даю согласие на передачу и (или) поручение обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

- Оператору;
- работникам Оператора.

Я оставляю за собой право в любой момент отозвать настоящее согласие путём личного обращения к Оператору или путём направления письменного запроса Оператору.

Подпись родителя (законного представителя)

подпись родителя/законного представителя

расшифровка подпись

Акт о выполнении работ в конце каждого месяца разрешаю подписывать (**ФИО доверенного лица полностью**):

ФИО указывается полностью

ФИО указывается полностью

ФИО указывается полностью

подпись родителя/законного представителя

расшифровка подписи